

**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE e DEL MERITO***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLFA C.U. VIA LIZZERA**

(Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria I Grado) – Cod. Min. RMIC89400P

Via Lizzera, 19 – 00059 TOLFA (RM) - Tel.0766 92036 - C.F. 83003920580

codice IPA: istsc_rmic89400p – codice univoco per la F.E.: UFF4VR

E-mail Istituzionale**RMIC89400P@istruzione.it P.E.C. RMIC89400P@pec.istruzione.it****Sito web www.comprendivotolfa.edu.it****U.O. Responsabile del documento:** amministrativa

Ai docenti dell'I.C di Tolfa
e p.c. alla prof.ssa Alba Graziano
prof.ssa Blasi Graziana

alla prof.ssa Luisa Elena Harri De Barroso
sito web

AREA RISERVATA

PROGETTO “Esplorazioni avventurose nel mondo stem”, finanziato nell’ambito del decreto del Ministro dell’istruzione 24 giugno 2022, n. 170, Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Linea di Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche finanziato dall’Unione europea – (D.M. 65/2023)

CUP: C64D23001910006**CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-31980****Titolo progetto: “Esplorazioni avventurose nel mondo Stem”**

OGGETTO: iscrizione ai corsi: **LINEA DI INTERVENTO B.1** – “*Corsi annuali di formazione linguistica per docenti*” - **LINEA DI INTERVENTO B.2** “*Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL)*”

In merito all’oggetto, si invitano i docenti a produrre domanda di iscrizione ai corsi in tabella sottostante, entro e non oltre il **31 luglio 2024** su allegato alla presente che dovrà essere inviato all’indirizzo email di Istituto **RMIC89400P@ISTRUZIONE.IT**.

SPECIFICHE CORSI

Linea di intervento	CORSO	Docente corso	Prerequisito in entrata/in uscita	Destinatari	Calendario
B.1	<i>“Corsi annuali di formazione linguistica per docenti”</i> Prosecuzione dell’intervento a.s. 2023/24 (ore svolte 14)	Harri De Barroso Luisa Elena	Consigliato A2 In uscita B1	docenti in servizio della scuola dell’infanzia e primaria e a docenti in servizio di discipline non linguistiche delle scuole secondarie di primo grado	3 e 5 settembre 2024 Orario: 13.30 – 17.30

Totale ore a.s. 2024/25	8 h				8 h
Linea di intervento	CORSO	Docente corso	Prerequisito in entrata/in uscita	Destinatari	Calendario
B.1	<i>“Corsi annuali di formazione linguistica per docenti”</i>	Blasi Graziana	Consigliato A2 In uscita B1	docenti in servizio della scuola dell’infanzia e primaria e a docenti in servizio di discipline non linguistiche delle scuole secondarie di primo grado	4 settembre (orario 14.00-16.00) 9 settembre (orario 15.00-17.00) 16-23-25-30 settembre (orario 14.30-16.30) 7-14-21-23-28 ottobre (orario 16.30-18.30)
Totale ore a.s. 2024/25	22 h				
Linea di intervento	CORSO	Docente corso	Prerequisito in entrata/in uscita	Destinatari	Calendario
B.2	<i>“Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL)”</i> Prosecuzione dell’intervento a.s. 2023/24 (ore svolte 7)	Alba Graziano	Consigliato B1	Docenti in servizio	11 settembre 2024 (Orario 15.00 – 18.00) 18 settembre 2024 (Orario 15.00 – 18.00) 2 ottobre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 13 novembre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 18 dicembre 2024 (Orario 16.30 – 19.30)
Totale ore a.s. 2024-202	15h				Totale 15 h

Linea di intervento	CORSO	Docente corso	Prerequisito in entrata/in uscita	Destinatari	Calendario
B.2	<i>“Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL)”</i>	Alba Graziano	Consigliato B1	Docenti in servizio	9 ottobre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 16 ottobre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 30 ottobre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 6 novembre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 20 novembre 2024 (Orario 16.30 – 19.30) 29 gennaio 2025 (Orario 16.30 – 19.30) 26 febbraio 2025 (orario 15.00-19.00)
Totale ore a.s.2024/25	22 h				Totale 22 h

Allegato 1

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO
ATTIVITA' B.1-B.2**

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Tolfa" - RM

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a ai corsi di*:

- ☐ **B.1** - *“Corsi annuali di formazione linguistica per docenti”*
- ☐ **B.2** - *“Corsi annuali di metodologia Content and Language Integrated Learning (CLIL)”*

Data _____

Firma _____

*è possibile l'iscrizione ad entrambi i corsi compatibilmente con l'orario di svolgimento degli stessi