

**CORSO SPECIALE DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI  
PER INSEGNANTI DI SCUOLA DELL'INFANZIA  
LECCE 2016-2017**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Io sottoscritto/a :

COGNOME ..... NOME .....

nato/a..... il .....

Domiciliato/a..... in via .....

tel..... cell.....

Email: .....

**Dichiaro di essere in possesso** del seguente titolo di accesso al corso:  
(contrassegnare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	Insegnante di ruolo nella scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Dirigente scolastico
<input type="checkbox"/>	Laurea in scienze della formazione primaria, indirizzo scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia conseguita in seguito al superamento di concorso o esame
<input type="checkbox"/>	Diploma di Istituto Magistrale o di Liceo Pedagogico (conseguito entro l'a.s. 2001-2002 o entro l'a.s. 2002/03 in caso di sperimentazione Brocca)

- **chiedo** di essere ammesso/a a frequentare il Corso speciale di differenziazione didattica secondo il metodo Montessori per insegnanti di scuola dell'infanzia che avrà inizio il **18 giugno 2016 a Lecce**
- **mi impegno** ad accettare la normativa che regola lo svolgimento del corso stesso di cui ho preso visione.

FIRMA

Data .....

.....

**Allegati:**

- Scheda personale per la valutazione dei titoli relativa al proprio titolo di accesso al corso.
- Ricevuta del versamento di Euro 50,00 non rimborsabili quale contributo per spese relative alle procedure di ammissione.