

**CORSO SPECIALE DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI
PER INSEGNANTI DI SCUOLA PRIMARIA
LECCE 2016-2017**

DOMANDA DI AMMISSIONE

COGNOME NOME

nato/a..... il

Domiciliato/a..... in via

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

Codice fiscale:

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 primaria
<input type="checkbox"/>	Dirigente scolastico
<input type="checkbox"/>	Laurea in scienze della formazione primaria, indirizzo primaria
<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 primaria 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.