

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE NEL METODO MONTESSORI  
PER INSEGNANTI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**UDINE 2019-2020**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Io sottoscritto:

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

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

domiciliato/a a..... via.....

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

e-mail .....

- chiedo l'iscrizione al corso di specializzazione nel metodo Montessori per docenti della scuola secondaria di primo grado che si svolgerà a **Udine**.

**In caso di accoglimento della domanda d'iscrizione**, mi impegno ad accettare quanto previsto dal Regolamento del corso stesso, in modo particolare per quanto riguarda:

- la frequenza del corso;

- le quote da versare alle scadenze stabilite. Mi impegno a perfezionare la domanda di iscrizione attraverso il pagamento della prima rata entro il **25 settembre 2019**. Mi impegno a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva di **€1.000**.

**Dichiaro di essere:**

- docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria di primo grado assunto in ruolo presso (indicare nome IC, provincia, disciplina di insegnamento, classe di concorso) \_\_\_\_\_
- docente abilitato all'insegnamento nella scuola secondaria di primo grado in seguito al superamento di concorsi attualmente in servizio presso (indicare nome IC, provincia, disciplina di insegnamento, classe di concorso) \_\_\_\_\_
- laureato in discipline che permettono l'accesso a classi di concorso della scuola secondaria di primo grado attualmente in servizio presso (indicare nome IC, provincia, disciplina di insegnamento, classe di concorso) \_\_\_\_\_
- docente abilitato all'insegnamento attualmente non in servizio
- non in possesso di uno dei titoli precedentemente elencati.

**Dichiaro inoltre di:**

- essere docente assunto in ruolo presso il II Istituto Comprensivo di Udine
- aver frequentato il modulo teorico del corso di didattica differenziata Montessori per docenti della scuola primaria svoltosi a Udine nel 2017 e di aver rispettato l'obbligo di frequenza.

Dichiaro di voler utilizzare per il pagamento dell'intera quota del corso o per una parte di essa la carta del docente

SI       NO

Allego: copia di un documento d'identità valido.

Data ..... FIRMA.....