

<b>MODULO DI PARTECIPAZIONE</b>
---------------------------------

Piano Nazionale per la Formazione dei Docenti  
Ambito Territoriale 0002 Agrigento

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Statale "V. Linares"  
LICATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto nel ruolo di docente di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare, in qualità di corsista, alla seguente attività formativa :

- “Didattica per competenze e innovazione metodologica e competenze di base”*
- “Competenze digitali e nuovi ambienti di apprendimento”*

Licata, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_