



Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"RICCARDO MASSA"

Via Virgilio Brocchi, 5 c/o Via Quarenghi 12- 20151 Milano
TEL. 0288444966

www.icriccardomassa.edu.it e-mail miic8c300p@istruzione.it



ALLEGATO 1

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE NEL METODO MONTESSORI PER INSEGNANTI DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO MILANO 2021-2022 DOMANDA DI ISCRIZIONE DA PRESENTARE ENTRO IL -15/09/2021

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ CAP _____

via _____ Codice Fiscale _____

recapito telefonico _____ e mail _____

- chiedo l'iscrizione al corso di specializzazione nel metodo Montessori per docenti della scuola secondaria di primo grado.

In caso di accoglimento della domanda d'iscrizione, mi impegno ad accettare quanto previsto dal bando, 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 2021 con l'invio via mail all'indirizzo formazione.sperimentazione.montessori@icriccardomassa.edu.it dell'avvenuto pagamento della prima rata come indicato nell'art. 7 del bando.**

Mi impegno comunque a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva di:

- € 500 per i docenti di scuola secondaria di primo grado in servizio a tempo indeterminato/tempo determinato presso le scuole della Rete Nazionale;
- € 800 per i docenti di scuola secondaria di primo grado in servizio a tempo indeterminato/tempo determinato presso le scuole non appartenenti alla Rete Nazionale.

Dichiaro di essere: (barrare la casella di appartenenza)

- docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria di primo grado degli Istituti Comprensivi della Rete Nazionale
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)

- docente con contratto a tempo determinato nella scuola secondaria di primo grado degli Istituti Comprensivi della Rete Nazionale
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)

- docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola secondaria di primo grado non appartenente agli Istituti Comprensivi della Rete Nazionale
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
-

- docente con contratto a tempo determinato nella scuola secondaria di primo grado non appartenente agli Istituti Comprensivi della Rete Nazionale
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
-

Dichiaro di voler utilizzare per il pagamento la Carta del Docente SI NO

Il versamento potrà essere effettuato:

- tramite bonifico bancario sul conto IBAN **IT 55 I 03069 09557 100000046027**
Banca Intesa San Paolo indicando nella casuale “*Corso di formazione Montessori -nome e cognome*”
- tramite Carta del Docente facendo pervenire all’Istituto Riccardo Massa la stampa del voucher.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Allego copia documento di identità.