



ISTITUTO COMPRESIVO 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 2023-2024
DOMANDA DI ISCRIZIONE DA PRESENTARE ENTRO IL 01/08/2023**

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 20/09/2023 con l'invio via mail all'indirizzo formazione7.montessori.sperimentazione@icriccardomassa.edu.it** dell'avvenuto **pagamento della prima rata come indicato nell'art. 7 del bando.**
 - le indicazioni per la partecipazione alle lezioni a distanza: utilizzare e mantenere accesa una webcam e seguire le lezioni in un ambiente idoneo
- Mi impegno a versare, la somma complessiva di:
 - € 700 per i docenti di scuola secondaria di primo grado in servizio a tempo indeterminato/tempo determinato presso le scuole della Rete Nazionale;
 - € 1.000 per i docenti di scuola secondaria di primo grado in servizio a tempo indeterminato/tempo determinato presso le scuole non appartenenti alla Rete Nazionale.

In caso di ritiro anticipato mi impegno a versare comunque la quota di acconto.

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)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E

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)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E
CLASSE DI CONCORSO.....

- docenti con contratto a tempo indeterminato non appartenenti alla Rete Nazionale, che hanno inviato la manifestazione di interesse per il precedente corso di formazione
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E
CLASSE DI CONCORSO.....

- docenti con contratto a tempo determinato non appartenente alla Rete Nazionale, che hanno inviato la manifestazione di interesse per il precedente corso di formazione
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E
CLASSE DI CONCORSO.....

- docenti con contratto a tempo indeterminato non appartenente alla Rete Nazionale, che procederanno all'invio della manifestazione di interesse per la prima volta per questo corso di formazione (indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E
CLASSE DI CONCORSO.....

- docenti con contratto a tempo determinato non appartenente alla Rete Nazionale, che procederanno all'invio della manifestazione di interesse per la prima volta per questo corso di formazione
(indicare nome Istituto, disciplina di insegnamento, classe di concorso)
ISTITUTO
DISCIPLINA/E
CLASSE DI CONCORSO.....

Dichiaro di voler utilizzare per il pagamento la Carta del Docente o SI o 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 23-24 -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.