



*MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA*  
*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA MATTEOTTI 11" CAVE**

*Via Giacomo Matteotti 11, 00033 CAVE (Rm) – COD. FISCALE 93016960580 – DISTRETTO 36*  
☎ 069580694 Fax069509006 ✉ rmic8cd003@istruzione.it - rmic8cd003@pec.istruzione.it sito:www.iccave.gov.it

Alle scuole dell'Ambito 14

Oggetto: Apertura nuovi corsi.

A seguito di richieste da parte dei corsisti e dei D.S. delle scuole sedi del corso di formazione "Autonomia didattica e organizzativa", si sono aperte le iscrizioni del Corso "Gestione dei conflitti" che costituisce un approfondimento dell'Unità Formativa già erogata ma può essere frequentato anche da docenti che non hanno partecipato al corso di cui sopra.

Per i docenti a Tempo indeterminato l'ID di riferimento sulla piattaforma SOFIA del corso "Gestione del conflitto" è 28425 per l'Edizione che si terrà presso l'Istituto Cannizzaro di Colferro, e 28426 per l'edizione che si terrà presso l'Istituto Comprensivo San Nilo di Grottaferrata.

I docenti a tempo determinato interessati potranno inviare il modello allegato alla presente entro il 25 p.v..

Inoltre si propone una nuova edizione dell'Unità Formativa "Corso base di sostegno" che si terrà presso l'I.C. San Nilo di Grottaferrata.

Per i docenti a tempo indeterminato l'ID è 28162 mentre i docenti a tempo determinato utilizzeranno il modello allegato.

Si chiede gentilmente ai D.S. ai docenti referenti per la formazione la diffusione della presente comunicazione

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Maria Vittoria Frascatani**  
(Firmato digitalmente ai sensi del Cad e delle norme ad esso connesse)

Al Dirigente Scolastico  
Scuola Polo per la formazione  
Lazio- Ambito 14  
I.C. "Via Matteotti 11" di Cave  
[Rmic8cd003@istruzione.it](mailto:Rmic8cd003@istruzione.it)

Oggetto: Iscrizione alla formazione docente a tempo determinato/indeterminato.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio nel corrente anno scolastico presso  
l'Istituto \_\_\_\_\_ (indicare per gli istituti comprensivi l'ordine di  
scuola) \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare all'**Unità Formativa** \_\_\_\_\_ **ID edizione** \_\_\_\_\_

Che si terrà presso \_\_\_\_\_

Al fine di ricevere il calendario degli incontri e ogni comunicazione necessaria si rilasciano i seguenti  
contatti:

e mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

La scrivente si impegna a frequentare il corso consapevole dell'impegno economico **a carico dell'Ambito 14**  
che comporta la propria iscrizione.

Cordiali saluti

Firma

\_\_\_\_\_