**Al Dirigente Scolastico**
IIS ITE “Cosentino” - IPAA “Todaro”

Scuola Capofila della Rete

Via Repaci, snc

Rende

E-mail: csis07400x@istruzione.it

e p.c. **Al Coordinatore della Rete**

e Responsabile Organizzativo dell’attività

CTS Cosenza

E-mail: cts\_cosenza@handitecno.calabria.it

**Percorso di formazione** **abilitante all’utilizzo degli Strumenti PAS I° Livello Standard**

**“Il Metodo Reuven Feuerstein: Programma di Arricchimento Strumentale”**

**I° Livello Standard**

**Attività promossa dalla “Rete Provinciale di Scuole per l’Inclusività - Cosenza” – A. S.: 2018-2019**

Il/la sottoscritto/a Prof./.ssa

nato/a a , il giorno ,

iscritto al corso “Il Metodo Reuven Feuerstein: Programma di Arricchimento Strumentale” I° Livello Standard, promosso dalla “Rete Provinciale di Scuole per l’Inclusività - Cosenza” - A. S.: 2018-2019

dichiara di obbligarsi

 all’accreditamento di:

 □ Euro 459,00 (Docenti della “Rete Provinciale di Scuole per l’Inclusività - Cosenza”)

 □ Euro 509,00 (Docenti delle scuole della regione Calabria)

• □ Euro 559,00 (altri)

quale propria quota di partecipazione al corso, a favore dell’IIS ITE “Cosentino” - IPAA “Todaro” di Rende (CS) entro il mese di ottobre 2019.

In fede

firma leggibile

Data, …..