



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
“DON MICHELE ARENA”**

<b>I.T.E.T. “Don M. ARENA”</b> <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> <b>NAUTICO: Conduzione del mezzo navale</b> <b>Corso Serale: A.F.M.</b>	<b>I.P.S.C.T. “S. FRISCIÀ”</b> <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	<b>I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”</b> <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i>  <i>Servizi Socio Sanitari</i>
---	---	--

**CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'E.D.A.**

**CASA CIRCONDARIALE – indirizzo Enogastronomico**

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - **SCIACCA (AG)**

Prot. n

1690/c

Circolare n°

284

Sciacca,

20-02-2015

**A tutti i Docenti  
Ai genitori degli alunni  
Al Presidente del Consiglio d'Istituto  
dell'I.I.S.S. “Don Michele Arena”**

Loro sedi  
Sito Web

**Oggetto:** sollecito adesione corso di formazione “*Nuove tecnologie didattiche e disabilità*”

Si sollecitano tutti i docenti di sostegno ed i docenti curricolari, che operano nelle classi in cui sono inseriti alunni con disabilità e D.S.A., a presentare le adesioni al Corso di formazione “*Nuove tecnologie didattiche e disabilità*” che si svolgerà nelle date: **25, 27 Febbraio e 2 Marzo 2015, dalle 15,30 alle 19,30, presso la sede dell'I.P.I.A., Corso Miraglia.**

Si ricorda che al corso di formazione può partecipare anche un genitore per indirizzo scolastico e il Presidente del Consiglio d'Istituto.

Le schede di adesione devono essere consegnate al Signor Todaro.

Grazie della collaborazione.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella Bruccoleri



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE**  
**“DON MICHELE ARENA”**

<b>I.T.E.T. “Don M. ARENA”</b> <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> <b>NAUTICO: Conduzione del mezzo navale</b> <b>Corso Serale: A.F.M.</b>	<b>I.P.S.C.T. “S. FRISCIA”</b> <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	<b>I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”</b> <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i>  <i>Servizi Socio Sanitari</i>
---	---	--

**CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'E.D.A.**

**CASA CIRCONDARIALE – indirizzo Enogastronomico**

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - **SCIACCA (AG)**

**CORSO DI FORMAZIONE**  
**“NUOVE TECNOLOGIE DIDATTICHE E DISABILITA’**

**SCHEDA DI ADESIONE**

Il/la sottoscritto/a.....

in servizio presso .....

docente di ..... a tempo determinato/indeterminato

genitore dell'alunno/a ..... della classe .....

**CHIEDE**

di partecipare al corso di formazione “Nuove tecnologie didattiche e disabilità”.

Data

Firma