



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

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

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

E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it

92019 - SCIACCA (AG)

Prot. N. 5365-C

Sciacca 04-05-2016

CIRCOLARE n. 429

**A tutti i docenti di sostegno
dell’IIS “Don Michele Arena”
Loro Sedi
Sito Web**

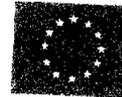
Oggetto: Corso di formazione “I disturbi dello spettro autistico: gli operatori dello Sportello Autismo”

Si comunica che in data **14 Maggio 2016** dalle ore **8.30** alle ore **13:30** e dalle **15:30** alle **18:30** si svolgerà presso la sede di Via Nenni il corso di formazione **“I disturbi dello spettro autistico: gli operatori dello Sportello Autismo”**, tenuto dalla docente **Dott.ssa Claudia Munaro**.

Tutti i docenti di sostegno dell’IIS “Don Michele Arena” che intendono partecipare a suddetto corso sono invitati a presentare la scheda di adesione allegata alla presente entro e non oltre il **09 Maggio 2016**.

Grazie per la collaborazione

Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gabriella Bruccoleri



REPUBBLICA ITALIANA -- REGIONE SICILIANA -- DISTRETTO SCOLASTICO N. 1
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
"DON MICHELE ARENA"

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

CASA CIRCONDARIALE - indirizzo Enogastronomico

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510
 C.F. 92002960844 - Sito www.issarena.gov.it
 E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it
 92019 - SCIACCA (AG)

CORSO DI FORMAZIONE

**"I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO:
 GLI OPERATORI DELLO SPORTELLO AUTISMO"**

SCHEDA DI ADESIONE

(da inviare a mezzo fax allo 0925-24247

entro e non oltre il 09/05/2016

(si prega di scrivere a stampatello)

Il/la sottoscritto/a.....
 nato/a..... il.....
 domicilio: Via..... n°.....
 Comune di..... cap.....
 Recapito telefonico.....
 In servizio presso.....
 (indicare istituzione scolastica)
 Ordine/grado di scuola.....
 Ruolo ricoperto nella scuola.....
 Docente di..... a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione "I disturbi dello spettro autistico"

Data

Firma

Luogo..... Data..... Cognome..... Nome.....

Il/La Sottoscritto/a, ai sensi del D.lsg. n. 196/2003 e successive modifiche, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento del servizio e delle attività previste dal corso di formazione seminariale. I dati potranno essere comunicati a terzi soltanto per l'assolvimento di obblighi istituzionali o per espletare altri adempimenti di legge. Il titolare del trattamento è l'I.I.S.S. "Don Michele Arena", Via Nenni, 92019 SCIACCA.

Firma leggibile.....