

 		<p>Viale F.Turati 1/R 52011 Bibbiena Arezzo Tel : 0575593037 Fax: 0575593137 c.f. 94004080514 cod. mecc.ARIC82800R Distretto Scolastico n.29 CSA Arezzo Email : dovizi@comprensivobibbiena.it www.comprensivobibbiena.it www.scuolacasantino.it</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bibbiena 25.11.2014

Albo

Prot. N. 6386/A.19

Al personale docente I.C. Dovizi

p.c. Al personale ATA
loro sedi

Oggetto – CDU 4.12.2014: posticipo data e ordine del giorno

Si informano le SSLL che la **convocazione del CDU di dicembre** fissata per il giorno 4 è **posticipata al 18.12.2014**, stessa sede e stesso orario. Verrà discusso il seguente ordine del giorno:

1. lettura e approvazione verbale seduta precedente;
2. aggiornamento POF a.s. 2014/15:
 - piano annuale uscite didattiche e visite guidate;
 - piano annuale formazione personale docente;
 - altro.....(nuovi progetti, modifiche da inserire ecc.)
3. bilancio didattico primo quadrimestre, con particolare riguardo ai casi di alunni BES non certificati
4. ratifica delibere Dipartimenti;
5. accesso FIS (fondo istituzione scolastica – compenso accessorio);
6. varie ed eventuali

Per quanto indicato al punto 2 dell' OdG, entro il **termine perentorio di sabato 13 dicembre 2014**, le SSLL sono invitate a presentare

- a. eventuali nuove proposte di visite guidate (piano annuale uscite didattiche);
- b. corsi di formazione che si intendono seguire nel corso di questo anno scolastico (piano annuale formazione personale docente).

In ordine al punto b) si invitano le SSLL a compilare il modulo trasmesso in allegato alla presente comunicazione.

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
Dr.ssa Silvana Gabiccini Matini

Firma di presa visione

Al Dirigente Scolastico
Dr.ssa Silvana Gabiccini Matini
Istituto Comprensivo Dovizi di Bibbiena

Oggetto - Formazione a.s. 2014/15

Il/La sottoscritto/a Docente
(nome) (cognome)

insegnante di
(discipline o campi di esperienza)

presso la Scuola classe/i.....

dichiara

che nel corrente anno scolastico ha seguito o seguirà i seguenti corsi di formazione :

Denominazione corso	Argomento	Ente organizzatore	Sede di svolgimento	Periodo di svolgimento	n. di ore

Propone

inoltre che l'Istituto Comprensivo Dovizi di Bibbiena, in modo autonomo o in rete con gli altri istituti scolastici statali del Casentino organizza corsi di formazione relativi ai seguenti argomenti o aree di interesse dello/della scrivente:

-
-
-
-
-
-
-
-

Bibbiena lì..... Firma _____