Allegato

Al dirigente scolastico CTS DELLA PROVINCIA

**MESSINA**

OGGETTO : ISTANZA ISCRIZIONE FORMAZIONE AVANZATA BULLISMO E CYBERBULLISMO

Il /la sottoscritto/a… nato/a

a…………………………………..il………………………

Dirigente Scolastico dell’Istituto

CHIEDE

che il docente C.F

EMAIL cell. sia

ammesso/a alla selezione per l’individuazione dei docenti formatori in seno al progetto Pilota Regionale e, a tal fine

DICHIARA

1. che detto docente
   * ha SVOLTO (o sta svolgendo) LA FORMAZIONE DI BASE DI 25 ORE SULLA PIATTAFORMA ELISA
   * E’ IL REFERENTE PER IL BULLISMO PER IL CORRENTE A.S.

(*OPPURE*) HA SVOLTO IL RUOLO DI REFERENTE PER IL BULLISMO IN AA. SS. PRECEDENTI

* + E’ PER IL CORRENTE A.S. COMPONENTE DEL TEAM ANTIBULLISMO E PER L’EMERGENZA (OPPURE) E’ STATO COMPONENTE DEL TEAM ANTIBULLISMO E PER L’EMERGENZA IN AA.

S.. PRECEDENTI

1. CHE PER L’ISTITUTO
   * NELL’A.S. 2021/2022 SI E’ REGISTRATO IL SEGUENTE TASSO DI DISPERSIONE
   * NEL CORRENTE A.S. SI REGISTRA UNA PERCENTUALE DI ALUNNI IN SITUAZIONE DI D

ISABILITA’ PARI A

* + NEL CORRENTE A.S. SI REGISTRA UNA PERCENTUALE DI ALUNNI STRANIERI PARI A

………………….lì………………………………… firma del dirigente scolastico