



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**



**ISTITUTO COMPRENSIVO SEGNI "VIA MARCONI, 15"**

Piazza Risorgimento, 27 – 00037 SEGNI tel./fax 06/9768153 - 06/9766199

@: [rmic8az00t@istruzione.it](mailto:rmic8az00t@istruzione.it) web: <http://www.comprendivosegni.gov.it>

PEC: [rmic8az00t@pec.istruzione.it](mailto:rmic8az00t@pec.istruzione.it)

C.F. 95017640582 Cod.Mecc RMIC8AZ00T Distretto 38

**Ai D.S.**  
**I.C. dell'ex 38 Distretto**

**OGGETTO:** Richiesta adesione corso di formazione per insegnanti della scuola Primaria relativo alla **psicomotricità**.

Con la presente si informano le SS.LL che questa Istituzione scolastica si è resa disponibile all'effettuazione del corso di formazione di cui in oggetto.

Si precisa che il corso della durata complessiva di 25 ore è proposto dalla scuola Regionale dello sport (CONI) Le attività si effettueranno presso la sala conferenze della scuola secondaria di 1° grado Don Cesare Ionta in Piazza Risorgimento n. 27 Segni.

Le adesioni dovranno pervenire non oltre il **16/02/2018**, avendo cura di utilizzare unicamente l'allegato modulo di adesione che dovrà essere debitamente firmato dal Dirigente Scolastico.

**CALENDARIO ATTIVITA' in presenza :**

GIORNO	ORE
Martedì 06/03/2018	Dalle ore 16:30 alle ore 19:30
Martedì 13/03/2018	Dalle ore 16:30 alle ore 19:30
Martedì 20/03/2018	Dalle ore 16:30 alle ore 19:30
Martedì 27/03/2018	Dalle ore 16:30 alle ore 19:30

Si segnala, in ultimo che le date potrebbero subire parziali modifiche.

Si invia in allegato:

- Scheda progetto;
- Modulo di adesione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Dott. Marco Saccucci

Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'amministrazione digitale e norme ad esse connesse