



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale LOMBARDIA  
ISTITUTO COMPRENSIVO EST 1-BRESCIA  
Via A. del Verrocchio, 328 – 25124 Brescia  
Cod. Min.BSIC878006 – Cod. Fisc. 98093050171  
Tel. 030/2306867 – Fax 030/2306462  
e-mail uffici : [BSIC878006@istruzione.it](mailto:BSIC878006@istruzione.it)  
Sito [www.istitutocomprensivoest1.gov.it](http://www.istitutocomprensivoest1.gov.it)

Circolare n° 66

Brescia, 20.11.2018

Destinatari: Docenti dei Plessi :

Primaria Via Raffaello  
Primaria Via Verrocchio  
Primaria Via Violante  
Secondaria Via Raffaello  
Secondaria Via Verrocchio  
Secondaria Via Violante

Si invitano i coordinatori della scuola secondaria e i docenti della scuola primaria e dell'infanzia a segnalare i nominativi degli alunni che necessitano di prima e seconda alfabetizzazione

Contestualmente, per accelerare l'organizzazione dell'attività, si chiedono anche i nominativi dei docenti che diano la disponibilità a tenere i corsi di primo e secondo livello segnalando esperienze già effettuate in analoga attività e giorno ed ora dell'intervento didattico.

Si invitano, quindi, i docenti alla compilazione e all'invio, alla seguente email ( [stefania.di.tommasi@alice.it](mailto:stefania.di.tommasi@alice.it) ), della domanda per l'incarico di insegnante esperto di alfabetizzazione qui allegata segnalando anche eventuale giorno ed ora in cui intenderebbe effettuare l'intervento didattico.

Ringrazio per la collaborazione

La referente per l'Intercultura  
Stefania Di Tommasi



Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Anna Maria Testa



## DOMANDA PER L'INCARICO DI INSEGNANTE ESPERTO ALFABETIZZATORE

Al Dirigente Scolastico  
 dell'Istituto Comprensivo EST 1  
 Via A. del Verrocchio, 328  
 25124 Brescia

Il/La sottoscritt.....

Docente di .....

Chiede di poter svolgere, in qualità di esperto, attività di alfabetizzazione degli alunni della scuola primaria / secondaria.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

Titoli preferenziali, specializzazioni						
Esperienze già effettuate in analoga attività (anni scolastici in cui si è svolta l'attività)						
Preferenze intervento (1° livello / 2° livello e area intervento).	<b>1° livello</b>	<b>2° livello</b>				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>area linguistica</b></td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>area logico - matematica</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<b>area linguistica</b>	<b>area logico - matematica</b>		
<b>area linguistica</b>	<b>area logico - matematica</b>					
Giorni in cui si intende effettuare l'intervento didattico						
Orario in cui si intende effettuare l'intervento didattico						

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_