

**CORSO SPECIALE DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI  
PER INSEGNANTI DI SCUOLA DELL'INFANZIA  
FANO 2014-2015**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Io sottoscritto/a :

COGNOME ..... NOME .....

nato/a..... il .....

Domiciliato/a..... in via .....

Cap..... tel..... cell.....

**Dichiaro di essere in possesso** del seguente titolo di accesso al corso:  
(contrassegnare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	Insegnante di ruolo nella scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Dirigente scolastico
<input type="checkbox"/>	Laurea in scienze della formazione primaria, indirizzo scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Abilitazione all'insegnamento nella scuola dell'infanzia conseguita in seguito al superamento di concorso o esame
<input type="checkbox"/>	Diploma di Istituto magistrale o di Liceo Pedagogico (conseguito entro l'anno scolastico 2001-2002 o entro l'a.s.2002/03 in caso di sperimentazione Brocca)

▪ **chiedo** di essere ammesso/a a frequentare il Corso speciale di differenziazione didattica secondo il metodo Montessori per insegnanti di scuola dell'infanzia che avrà inizio nel mese di aprile **2014 a Fano**

▪ **mi impegno** ad accettare la normativa che regola lo svolgimento del corso stesso di cui ho preso visione.

Data .....

FIRMA

.....

**Allegati:**

- Scheda personale per la valutazione dei titoli relativa al proprio titolo di accesso al corso.

- Ricevuta del versamento di Euro 50,00 non rimborsabili quale contributo per spese relative alle procedure di ammissione.