



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

CIRC. N. 243

Tricase, 04/02/2025

**AL DSGA
AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
LORO SEDI**

**Oggetto: Avvio del CORSO "MontHackSTEM" – CORSO DI FORMAZIONE SULLA METODOLOGIA CLIL -
CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-28123
CUP: B74D23002130006**

Si informano tutti i Docenti interessati che, con la presente, si dà avvio al corso dedicato al seguente argomento:

- "CORSO DI FORMAZIONE SULLA METODOLOGIA CLIL 2024 - 2025"

Il nostro corso CLIL è un corso di sviluppo per insegnanti volto a chiarire i concetti di CLIL (apprendimento integrato di lingua e contenuto). Questo tipo di istruzione consente agli insegnanti di aiutare gli studenti ad apprendere sia il contenuto tematico –Storia, Geografia e Scienze per esempio- e l'inglese allo stesso tempo, fornendo opportunità per un'esperienza di apprendimento linguistico full-immersion.

Il **primo incontro** è previsto per il **14 – 02 - 2025**

Docente Tutor: Prof.ssa Lucia Valli

Docente Esperto: Prof. Giampiero Fachechi

Per ulteriori dettagli sul corso, vi preghiamo di contattare il docente responsabile o il nostro ufficio amministrativo. Il modulo allegato alla presente dovrà essere consegnato in Vicepresidenza **ENTRO IL 08/02/2025**.

Ringraziamo anticipatamente per il vostro interesse e partecipazione.

Siamo certi che il corso rappresenterà un'opportunità straordinaria per arricchire le vostre competenze.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Mauro Vitale POLIMENO)
(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)



LICEO "G. Stampacchia"

Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it

P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo "G. Stampacchia"

MODELLO DOMANDA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

Residente a _____ (Le) in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

email: _____

CHIEDE

Di partecipare al percorso formativo sotto indicato (INDICARE IL CORSO):

- "CORSO DI FORMAZIONE SULLA METODOLOGIA CLIL 2024 - 2025"

DATA: _____

FIRMA: _____

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA ENTRO IL 08/02/2025