



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRESIVO "CHINNICI - RONCALLI"**

Istituzione scolastica sede di CTS

VIA F. PETRARCA, 53 - 94015 PIAZZA ARMERINA (EN)
Tel.0935 682455cell.3357846785
- e-mail: enic825001@istruzione.it - enic825001@pec.istruzione.it
C.M. ENIC825001 - C.F. 91057550864 - C.U. UFW932

Circolare n. 113

Ai docenti

Al D.S.G.A.
LL.SS.

Al Sito Istituzionale Al R.E.

Oggetto: Job Shadowing_Erasmus+ mobilità per apprendimento, con l'obiettivo di rafforzare la dimensione europea e la qualità dell'insegnamento, attraverso lo sviluppo professionale, l'apprendimento delle lingue, la condivisione e il trasferimento delle migliori pratiche didattiche o di sviluppo scolastico_Disponibilità mobilità Docenti

Si invitano i Sigg. Docenti a dichiarare la propria disponibilità a prendere parte alla mobilità di Job Shadowing che questo Istituto potrebbe organizzare e che prevede periodi di affiancamento presso una scuola partner o altro ente competente in materia di istruzione scolastica.

L'esperienza permetterà di osservare le modalità di lavoro, di acquisire nuove strategie di insegnamento, di valutazione e di organizzazione scolastica, attraverso il lavoro in team e la collaborazione fra insegnanti di paesi diversi. I Paesi partner individuati sono: Austria, Finlandia e Turchia.

Si allega alla presente il modello di disponibilità da compilare a mezzo mail istituzionale enic825001@istruzione.it entro le ore 14.00 giorno 07 marzo 2025.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Vilma PIAZZA()*

() firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. n. 39/93*

**Job Shadowing_Erasmus+ mobilità per apprendimento - Dichiarazione di Disponibilità
mobilità Docenti**

Al Dirigente Scolastico
I.C. Chinnici Roncalli di Piazza Armerina

Il/la sottoscritto/a docente _____
nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di essere disponibile a prendere parte alla mobilità di Job Shadowing Erasmus+ organizzata da questo Istituto Comprensivo.

Piazza Armerina, _____

Il docente

(firma del docente)