



## Associazione Nazionale Docenti di Laboratorio

Associazione Professionale Disciplinare  
Ente accreditato e qualificato riconosciuto dal Ministero  
dell'Istruzione per la Formazione del personale della Scuola  
– D.M. 177/2000 e Direttiva Ministeriale n. 90 del 01/12/2003 –

**Sede Nazionale: Via Cavour, 76**

**71049 TRINITAPOLI BT – Italy**

Partita IVA: 03039870716

Telefono Mobile del Presidente: 339.2661022

**[www.assodolab.it](http://www.assodolab.it)**

**[agostino.delbuono@assodolab.it](mailto:agostino.delbuono@assodolab.it) - [segreteria@assodolab.it](mailto:segreteria@assodolab.it)**

Prot. N. 17/2011  
Trinitapoli, 24 gennaio 2011

Agli Uffici Scolastici Regionali  
LORO SEDI

Gentile Direttore,

sono il prof. Agostino Del Buono, presidente Nazionale dell'Associazione Nazionale Docenti di Laboratorio, in sigla ASSODOLAB.

La nostra Associazione è accreditata dal MIUR secondo quanto recita il D.M. 177/2000 e Direttiva n. 90 del 01/12/2003.

Così come abbiamo comunicato al Ministero dell'Istruzione in data 24/01/2011 con lettera RACCOMANDATA A.R., accanto ai corsi che noi effettuiamo con regolarità sulla «LIM – Lavagna Interattiva Multimediale» e sui test relativi alla LIM CERTIFICATE ®, a partire dal mese di febbraio 2011 mettiamo in atto un altro corso “on-line” denominato «**DSA - Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**».

Il Consiglio Nazionale di Presidenza dell'ASSODOLAB riunitosi in data 05-01-2011, insieme al collaboratore del corso prof. Ugo Avalue, pedagogo di fama nazionale, di comune accordo, abbiamo deliberato di far frequentare **gratuitamente** al primo corso BASIC sui DSA sopra citato del mese di **marzo 2011** (10 marzo-31 marzo 2011) ad un numero di **200 docenti**, provenienti da tutta Italia.

L'invito è esteso anche ai docenti della Vostra Regione, sia essi curricolari, sia essi insegnanti di sostegno per un numero massimo di **15 docenti** che verranno individuati dal Vostro Ufficio Scolastico Regionale e comunicati alla [segreteria@assodolab.it](mailto:segreteria@assodolab.it) entro e non oltre il 28 febbraio 2011.

E' bene però che i nominativi degli iscritti coincidano con quelli che ci fornirete in modo che non ci siano altre persone ad usufruire dello stesso corso in modo gratuito.

Vi inviamo pertanto un facsimile di «**Modulo**» che il docente interessato potrebbe compilare ed inviarVi per aderire al Progetto formativo. I moduli così ottenuti, andranno trasmessi via e-mail a [segreteria@assodolab.it](mailto:segreteria@assodolab.it) in uno o più file in pdf per la successiva verifica ed inserimento dei dati.

Per quanto riguarda il Progetto completo sui «**DSA - Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**», gli insegnanti interessati potranno attingere dal nostro sito web [www.assodolab.it](http://www.assodolab.it) tutte le informazioni opportune, (link in alto a sinistra denominato DSA DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO) ed è sempre da questo sito, potranno iscriversi on-line all'iniziativa di formazione e aggiornamento, lasciando in bianco la voce relativa al versamento dell'importo della quota associativa relativo al corso perché esso è **completamente gratuito**.

L'ASSODOLAB, si mette altresì a disposizione del Suo Ufficio Scolastico Regionale qualora sia possibile stipulare una «**convenzione**» con la nostra Associazione che possa estendere tale attività formativa e di aggiornamento ad un gran numero di docenti della Regione.

L'occasione mi è gradita per salutarVi molto distintamente.

ASSODOLAB  
Il Presidente Nazionale  
**Prof. Agostino Del Buono**



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Agostino Del Buono". The signature is fluid and cursive, with a large initial 'A'.

Modulo A - da compilare ed inviare a:

Spettabile  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DI \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: Corso di formazione e aggiornamento on-line sui «**DSA - Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**».

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ docente in servizio presso la  
Scuola/Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**VISTO**

- la comunicazione dell'Ufficio Scolastico Regionale di \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

- il Progetto Formativo "on-line" dell'Assodolab denominato «**DSA – Disagio, Difficoltà, Disturbi Specifici dell'Apprendimento**»

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare gratuitamente al predetto corso nel mese di marzo 2011.

**DICHIARA**

- di aver compilato il "Modulo di iscrizione on-line" dal sito **www.assodolab.it**
- di voler seguire il corso on-line così come strutturato e/o con modifiche che verranno apportate in questo periodo;
- di consegnare copia dell'Attestato finale entro il giorno 12 aprile 2011 al dirigente Scolastico della Scuola/Istituto di appartenenza.

In fede.

\_\_\_\_\_  
Firma autografa dell'insegnante corsista.

VISTO:  
Il Dirigente Scolastico

