

Soggetto accreditato dal MIUR ai senzi della Dir. 170/2016

Schema di proposta per un'iniziativa di Formazione destinata al personale della Scuola

	informazioni riguardanti ii soggetto richiedente:									
*	Denominazion	ne:								
*	Referente pe	er la foi	mazion	e:						
	Qualifica:									
	Telefono:									
*	E-mail:									
*	Informazioni ri Località:	iguarda	nti l'inizia	ativa:						
* Tipologia corso:										
	Nazionale Regionale Territoriale									
*	dal comple	essiva:	al			n° complessivo ore:				
Corso già autorizzato negli ultimi tre anni:										
Iniziativa Formativa Anno Scolastico										
*	Titolo									



Soggetto accreditato dal MIUR ai sensi della Dir. 170/2016

* Descrizione (max 1000 caratteri)					



Soggetto accreditato dal MIUR ai sensi della Dir. 170/2016

* Ambiti (max 5 tra Specifici e Trasversali)	
Ambiti Specifici:	
Orientamento e dispersione scolastica	Bisogni individuali e sociali dello studente
Alternanza scuola lavoro	Inclusione scolastica e sociale
Gestione della classe e problematiche relazionali	Conoscenza e rispetto della realtà naturale e Ambientale
Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	Didattica singole discipline previste dagli ordinamenti
Ambiti Trasversali:	
Didattica e metodologie	Metodologie e attività laboratoriali
Innovazione didattica e didattica digitale	Didattica per competenze e competenze trasversali
	Gli apprendimenti
* Programma breve descrizione	
* Mappatura delle competenze:	



Soggetto accreditato dal MIUR ai sensi della DIR. 170/2016

* Informazioni riguardanti la metodologia di lavoro:								
n° ore:	Altro:							
n° ore:								
n° ore:								
n° ore:								
n° ore:								
Materiali didattici utilizzati:								
	Docenti scuola sec	condaria di I grado						
	Docenti scuola se	Docenti scuola secondaria di II grado						
Questionario a risposte aperte Test a risposta multipla								
e:								
rso ed allegare file con curriculum vi	tae, allegare inoltre almeno ui	n altro curriculum vitae di un docente del corso.						
	Qualifica							
	n° ore: n° ore: n° ore: n° ore: n° ore:	n° ore: n° ore: n° ore: n° ore: n° ore: Docenti scuola ser Docenti scuola ser Test a risposta mu erte Test a risposta mu sco ed allegare file con curriculum vitae, allegare inoltre almeno un						



Soggetto accreditato dal MIUR ai sensi della DIR. 170/2016

* Costo a cai	rico dei Des	tinatari: €					
* Carta del docente: Si No							
Contatti:							
Telefono:							
* E-mail:							
(elencare gli ALLEGATI alla email. E' possibile allegare file PDF e PPT e/o indicare un link di riferimento del progra - Programma e calendario del Corso - Altri Allegati (Brochure iniziativa, Locadina, Slide di presentazione, Altro da indicare)							
Apertura iscrizioni	dal			al			
Svolgiment iniziativa	o dal			al			
Data				Firm	a e Timbro		

N.B.: per i partecipanti che non usano la carta del docente indicare istruzioni e modalità di pagamento alternative nella brochure del corso.