**PIANO DI FORMAZIONE TERRITORIALE RIVOLTO AL PERSONALE**

**DOCENTE NEOASSUNTO A.S. 2014/15**

**Scheda di candidatura per istituzioni scolastiche**

da inviare via mail a: francamaria.vitocco@istruzione.it

**entro le ore 12,00 del 13/03/2015**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Istituzione Scolastica |  | | |
| Codice Meccanografico |  | | |
| Comune |  | Prov. |  |
| Dirigente scolastico |  | | |
| Codice fiscale |  | | |
| Conto di tesoreria |  | | |
| Recapiti |  | | |
| Tel. |  | Fax |  |
| E-mail |  | | |

**A)ADEGUATEZZA DELLA PROPOSTA (max 30 punti)**

Illustrare in maniera sintetica e puntuale il percorso che si intende realizzare per la costituzione delle reti subprovinciali e per il loro coordinamento amministrativo-didattico.

**(Si precisa che il numero delle ore da svolgere (Vedi Nota USR Abruzzo presente Avviso) è stabilito dalla relativa Nota ministeriale 2015, come pure nella medesima nota viene richiamato, riguardo anche ad altri aspetti dell’azione da svolgere, che le scuole che saranno individuate affidatarie dei finanziamenti dovranno avvalersi per la conduzione delle attività laboratoriali di docenti di comprovata esperienza e che la scelta degli “esperti” avverrà nel rispetto delle procedure pubbliche previste dalla norma.)**

Modalità di svolgimento e di valutazione del processo (indicare sinteticamente come si intendono rilevare eventuali criticità e valutare la qualità delle l’impatto delle attività formative

1. **EFFICACIA nella gestione di precedenti progetti formativi di rilevanza territoriale provinciale o sub provinciale in favore del personale scolastico (max 20 punti)**

Breve descrizione dell’attività formativa svolta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E’ già stata destinataria di finanziamenti per la formazione territoriale  rivolta ai docenti neo assunti | SI | NO |
| Numeri docenti partecipanti all’attività formativa brevemente descritta |  |  |
| Numero scuole sede di servizio dei docenti sopraindicati |  |  |

1. **DISPONIBILITÀ ad organizzare una rete territoriale di laboratori formativi (max 30 p)**

|  |
| --- |
| Dichiarare la disponibilità dell’istituto ad organizzare una rete territoriale per l’organizzazione dei laboratori formativi. |
| L’istituto è capofila oppure fa parte di una rete di scuole per la formazione del personale? (se sì, precisare nome e composizione della rete) |
| L’istituto è capofila oppure fa parte di una rete di scuole ? (se sì, precisare nome e composizione della rete) |

1. **QUALITÀ e fruibilità dei materiali che verranno prodotti (max 20 p)**

Indicare criteri e modalità di selezione dei materiali prodotti nei laboratori e precisare gli strumenti per la loro diffusione. Indicare altresì criteri e modalità per la raccolta della documentazione da proporre all’USR.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dichiarare se l’Istituzione scolastica intende svolgere inoltre le attività previste dalla scuola polo regionale relativamente alla fase regionale di coordinamento, documentazione e monitoraggio | SI | NO |
| Dichiarare se l’Istituzione scolastica è disponibile a realizzare il percorso formativo anche nell’a.s. 2015/16 | SI | NO |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_