**MODELLO A**

|  |
| --- |
| **Richiesta di riconoscimento di singoli corsi di formazione a carattere regionale destinati al personale della scuola**  **A.S. 2018/2019**  **AI SENSI DELLA DIRETTIVA 170/2016, ART. 5** |

**Alla Direzione Generale**

**Ufficio Scolastico Regionale per l’ABRUZZO**

**A - Richiesta relativa ad una nuova iniziativa**

Denominazione del Soggetto richiedente: .......................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

Codice fiscale e/o Partiva Iva: (specificare di quale si tratta) ………………..……………………………..…………………………

Indirizzo:

Via/Piazza....................................................n. .................

Cap ....................... Comune ...................................................... Prov. ......................

Telefono: .............................................

Fax: ......................................................

E-mail: .................................................

Sito web: .............................................

Estremi dell'atto costitutivo e dello statuto redatti per atto pubblico **da allegare** alla presente domanda

.............................................................................................................................................................................

Nello scopo statutario è prevista espressamente la formazione di almeno uno degli ambiti di cui all’allegato 1della Direttiva 170 e di seguito indicati:

|  |
| --- |
| **AMBITI TRASVERSALI**  1. Didattica e metodologie; 2. Metodologie e attività laboratoriali; 3. Innovazione didattica e didattica digitale; 4. Didattica per competenze e competenze trasversali; 5. Gli apprendimenti. |
| **AMBITI SPECIFICI**  1. Educazione alla cultura economica; 2. Orientamento e Dispersione scolastica; 3. Bisogni individuali e sociali dello studente; 4. Problemi della valutazione individuale e di sistema; 5. Alternanza scuola-lavoro; 6. Inclusione scolastica e sociale; 7. Dialogo interculturale e interreligioso; 8. Gestione della classe e problematiche relazionali; 9. Conoscenza e rispetto della realtà naturale e ambientale; 10. Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; 11. Sviluppo della cultura digitale ed educazione ai media; 12. Cittadinanza attiva e legalità; 13. Didattica delle singole discipline previste dagli ordinamenti |

**Indicare l’ambito/i** …………………………………………………………………………………..……………………………………………………

Si richiede a codesta Direzione Generale il riconoscimento dei seguenti corsi di formazione da realizzare nella Regione Abruzzo nell’anno scolastico **2018/2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titolo del corso | n. edizioni | n. ore | Prov. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

**Scheda descrittiva del corso di formazione**

(compilare una scheda per ogni corso di formazione proposto)

**Titolo:** .............................................................................................................................................................................

**Tema**....................................................................................................................................................................

**Finalità e obiettivi** .............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

**Metodologia di lavoro:**

Lezioni frontali ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…ore..…………………….

Lavori di gruppo ………………………..…………………………………………..…………………………………………ore..…………………….

Laboratori/esercitazioni………………….…………………………………………………………………………………ore..……………………

Altro……………………………………………………………………………………..……….…………………….…………...ore..……………………

Uso delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione ………………….…………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..…………………………………………………ore..………..……………

Formazione a distanza……………………………………………………………………………….……………………ore..……………..…….…

**Programma dettagliato dei lavori**

...........................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

**Nominativo e qualifica del direttore responsabile del corso con relativo curriculum (da allegare)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Qualifica professionale** |
|  |  |  |

**Nominativi e qualifiche dei relatori**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Qualifica professionale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Destinatari distinti per ordine e grado di scuola, con indicazione degli Istituti scolastici di provenienza:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatari** |  |
| Docenti scuola dell’infanzia |  |
| Docenti scuola primaria |  |
| Docenti scuola secondaria di I grado |  |
| Docenti scuola secondaria di II grado |  |
| Docenti scolastici |  |
| Personale ATA |  |

**Ambito/i**  **Disciplinare/i**……………………………………………………………..………………………………………………………………….

**Periodo**

........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Durata complessiva di svolgimento dell'attività: giorni ……………………………ore.................................................

............................................................................................................................................................................

**Sede di svolgimento del corso**

……………...............................................................................................................................................................

**Calendario dei lavori**

.............................................................................................................................................................................

**Competenze attese**………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Verifica e valutazione:**

**Tipo di prova** .............................................................................................................................................................................

**Periodicità** (iniziale, intermedia, finale).............................................................................................................

( in caso di mancanza di spazio allegare fogli aggiuntivi)

Eventuali Accordi o collaborazioni con Istituti scolastici (precisando con quali Istituti e il tipo di accordo/collaborazione)

.............................................................................................................................................................................

Data

Firma e timbro

del legale rappresentante

Elenco degli allegati (numerati):

....................................

...................................