**SCHEDA ATTIVITA’ DI**

**FORMAZIONE DEL PERSONALE DOCENTE A.S. 2023/2024**

1. **Titolo dell’attività formativa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Referente dell’attività**

|  |
| --- |
|  |

1. **Delibera Organi collegiali**

|  |
| --- |
| Attività deliberata dal Collegio Docenti in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Destinatari**

|  |
| --- |
| * Numero complessivo di partecipanti:   n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Tipologia dei destinatari   Docenti  Docenti neo-assunti  Docenti sostegno  Gruppi di miglioramento  Docenti impegnati nella realizzazione delle innovazioni  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Caratteristiche dell’attività**

|  |
| --- |
| Da attuare  In atto  Concluso  Pluriennale, specificare le annualità aa.ss. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Annuale  In collaborazione con enti esterni (Agenzie formative/Università/Altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Formazione di scuola/di rete**

|  |
| --- |
| Attività proposta dalla singola scuola  Attività proposta dalla rete di ambito  Attività proposta dalla rete di scopo  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Descrizione dell'attività di formazione**

|  |
| --- |
| *Breve descrizione del’attività, degli obiettivi che si intendono perseguire e delle modalità di monitoraggio e verifica.* |
| * Descrizione:   ……   * Risultati attesi:   …….   * Monitoraggio e verifica:   ……. |

1. **Collegamento con le priorità del Piano Nazionale per la formazione dei docenti**

|  |
| --- |
| *Indicare il collegamento con una delle priorità stabilite a livello ministeriale.* |
| Autonomia didattica e organizzativa  Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base  Competenze digitali e nuovi ambienti di apprendimento  Competenze di lingua straniera  Inclusione e disabilità  Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile  Integrazione, competenze di cittadinanza e cittadinanza globale scuole e lavoro  Valutazione e miglioramento  Collegamento con le priorità del piano di miglioramento |

1. **Modalità di lavoro**

|  |
| --- |
| *Indicare la modalità di erogazione del servizio.* |
| Laboratori  Ricerca-azione  Peer review  Social networking  Workshop  Mappatura delle competenze  Comunità di pratiche  Formazione in presenza  Formazione on-line  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Organizzazione**

|  |
| --- |
| *Descrivere l’arco temporale nel quale il corso si attua, indicando il numero di ore e il numero di incontri, indicare l’organizzazione temporale delle attività e la modalità di erogazione.* |
| * Periodo:   da \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Tempi di attuazione:   n. ore totali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. incontri \_\_\_\_\_\_   * Orario:   curriculare  extracurriculare   * Attestato finale   si  no |

1. **Risorse umane**

|  |
| --- |
| *Indicare il n. di docenti, di personale ATA e di eventuali collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. In caso di attività extracurriculari\* specificare per ciascuno profilo il numero di ore presumibilmente necessario per la realizzazione del progetto* |
| * Personale docente:   n. \_\_\_\_\_\_\_ \* n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Esperti esterni:   n. \_\_\_\_\_\_\_ \* n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Personale ATA   n. \_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Risorse materiali**

|  |
| --- |
| Laboratorio/Aula multimediale  Auditorium  Aula generica  Palestra |

1. **Beni e servizi**

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare: beni durevoli, sussidi specifici, risorse organizzative che si prevedono di utilizzare.* | |
| Tipologia di materiale/servizio | Quantità e costo presunto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data Il Referente