**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