|  |
| --- |
| **PROPOSTE FORMAZIONE INTERNA** |
| **TITOLO** | **xxx** |

|  |
| --- |
| **AREA DELLA FORMAZIONE** |

*Indicare le aree della formazione di riferimento in relazione al PIANO PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI 2020-2021.*

|  |
| --- |
| ***AREE DELLA FORMAZIONE*** |
| * ***Modelli inclusivi per la didattica digitale integrata e per la didattica interdisciplinare***
 |
| * ***Modalità e strumenti per la valutazione, alla luce di metodologie innovative di insegnamento e di apprendimento realizzate, ad esempio, attraverso le tecnologie multimediali***
 |
| * ***Competenze per la didattica digitale e uso di nuove tecnologie, anche specifici per discipline***
 |
| * ***Gestione della classe e della dimensione emotiva degli alunni***
 |
| * ***Strumenti e software in uso da parte dell’istituzione scolastica***
 |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE PERCORSO FORMATIVO** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***MODALITÀ DI EROGAZIONE*** | * unità formative interne tra pari su tematiche proposte dai dipartimenti o da gruppi di docenti
* unità formative interne con formatore su tematiche proposte dai dipartimenti o da gruppi di docenti
* breve intervento gestito da singolo proponente
* breve intervento coordinato con più proponenti.
 |
| ***DOCENTE/I PROPONENTE/I*** | **Cognome e nome:**In qualità di (es. coordinatore dipartimento di…, referente di…, esperto di…, assistente tecnico…) |
| ***DESTINATARI***  | * tutti i docenti
* n. massimo docenti:
* target (eventuale): (es. docenti di area disciplinare, gruppo di lavoro…)
 |
| ***FINALITÀ E OBIETTIVI*** | * xxx
 |
| ***CONTENUTI***  | * xxx
 |
| ***RISULTATI ATTESI*** | * xxx
 |
| ***MATERIALI E DOCUMENTAZIONE PRODOTTI*** | * xxx
 |
| ***VALUTAZIONE***  | * Questionario di soddisfazione (predisposto dall’istituto a fine anno)
* Relazione finale a cura del docente proponente se in autoformazione, del formatore interno se previsto
* Altro (eventuale)
 |

|  |
| --- |
| **ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***TEMPI*** (Indicare periodo di attuazione e data di avvio corso o intero calendario, specificando il formatore se il percorso è coordinato tra più proponenti) | xxx |

|  |  |
| --- | --- |
| ***TIPOLOGIE ATTIVITÀ***  | ***N. ORE PREVISTE*** |
| ***Formazione a distanza sincrona***  | x |
| ***Sperimentazione didattica***  | x |
| ***Lavoro in rete***  | x |
| ***Approfondimento personale e collegiale***  | x |
| ***Documentazione e forme di restituzione alla scuola***  | x |
| ***Progettazione e rielaborazione*** | x |
| ***…………*** | x |
| ***TOTALE ORE PERCORSO FORMATIVO*** | **x** |