

Modello A: richiesta riconoscimento corsi-a.s. 2017-18

Roma, *(data)* _____

Alla Direzione Generale
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio IV
Via Pianciani 32
Roma 00185

Oggetto: richiesta di riconoscimento corsi ai sensi della D.M. n. 170 del 23 marzo 2016

Acronimo _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ CELL _____
E – Mail _____

Si richiede a codesta Direzione Generale il riconoscimento dei seguenti corsi di formazione da realizzare nell'anno scolastico 2017/2018:

Titolo del corso	n. edizioni	n. ore	Prov.

Si allega alla richiesta:

- 1. copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto**
- 2. schede descrittive dei corsi di formazione proposti**

**Firma e timbro
del legale rappresentante**

Scheda descrittiva del corso di formazione

(Per ogni corso di formazione proposto occorre compilare la scheda seguente; si prega di essere sintetici nella compilazione delle parti descrittive)

1. Titolo del corso _____

Tema: _____

2. Finalità

3. Obiettivi

4. Metodologia di lavoro

5. Programma dei lavori

6. Direttore del Corso:

Cognome _____ **Nome** _____

qualifica _____

Curriculum (da allegare al Modello A)

7. Nominativi dei relatori:

Cognome	Nome	Qualifica professionale

8. Destinatari

Destinatari	n.	Istituti scolastici di provenienza
Docenti scuola dell'infanzia	n.	
Docenti scuola primaria	n.	
Docenti scuola secondaria di I grado	n.	
Docenti scuola secondaria II grado	n.	
Dirigenti scolastici	n.	
Personale ATA	n.	
Totale partecipanti	n.	

9. Ambiti Disciplinari

10. Istituti Scolastici interessati a partecipare al corso

(Il Soggetto richiedente è tenuto a comunicare l'elenco delle scuole partecipanti)

11. Sede del corso _____

12. Date di svolgimento del corso *(Indicare le date dei corsi, ricordando che non possono essere svolti nel mese di settembre e di giugno)* _____

13. Metodologia di conduzione delle lezioni

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lezioni frontali | <input type="checkbox"/> laboratori/esercitazioni |
| <input type="checkbox"/> seminari e lavori di gruppo – cooperative learning | <input type="checkbox"/> e-learning |
| <input type="checkbox"/> moduli pluridisciplinari | <input type="checkbox"/> didattica per problemi – progetti |
| <input type="checkbox"/> Altro specificare | |
-

14. Verifica e valutazione

Tipo di prove _____

Periodicità: iniziale in itinere finale

15. Mappatura delle competenze attese

16. Eventuale quota di partecipazione al corso:

€ _____ pro capite / € _____ per istituzione scolastica

17. Descrivere brevemente altre iniziative di formazione e aggiornamento, già attuate in ambito scolastico, riconosciute/autorizzate negli anni scorsi dall'Amministrazione Scolastica:

1) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

Estremi Decreto riconoscimento: DDG n. _____ del _____

2) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

Estremi Decreto riconoscimento: DDG n. _____ del _____

3) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

Estremi Decreto riconoscimento: DDG n. _____ del _____

Data

*Firma e timbro
del legale rappresentante*
