

**ATTIVITA’ DI FORMAZIONE PERSONALE SCUOLA 2016/2017**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente con contratto a tempo indeterminato DICHIARA sotto la propria personale

responsabilità di aver effettuato le seguenti attività formative:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tematica prevista dal Piano Nazionale** | Data | Ore effettuate | Organizzato da: | Questionari finali | |
| Gradimento | Valutazione |
| Didattica per competenze e innovazione metodologica |  |  |  |  |  |
| Lingue straniere |  |  |  |  |  |
| Integrazione, competenze e cittadinanza globale |  |  |  |  |  |
| Inclusività e disabilità |  |  |  |  |  |
| Competenze digitali |  |  |  |  |  |
| Autonomia didattica e organizzativa |  |  |  |  |  |
| Valutazione e Miglioramento |  |  |  |  |  |
| Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile |  |  |  |  |  |
| ALTRO |  |  |  |  |  |
| **Tematica prevista dal Piano Scuola** | Data | Ore effettuate | Organizzato da: | Questionari finali | |
| Gradimento | Valutazione |
| Sicurezza |  |  |  |  |  |
| PNSD  Vari eventi formativi |  |  |  |  |  |
| PDM  Formazione sulla Valutazione prevista dal progetto in rete  “Includere, costruire, formare” |  |  |  |  |  |
| Didattica inclusiva  “Modelli innovativi per una didattica inclusiva” |  |  |  |  |  |
| DSA  Primo Convegno nazionale “Dalla diagnosi precoce all’adulto con DSA |  |  |  |  |  |
| Inclusione e Disabilità |  |  |  |  |  |
| Formazione linguistica |  |  |  |  |  |
| Competenze digitali |  |  |  |  |  |
| Scienze motorie |  |  |  |  |  |
| Primo soccorso |  |  |  |  |  |
| Laboratori di Monitoraggio attivo |  |  |  |  |  |
| CLIL |  |  |  |  |  |
| MatematiKalabria |  |  |  |  |  |
| Alternanza scuola-lavoro |  |  |  |  |  |

I docenti sono pregati di allegare attestati da conservare nel fascicolo personale, qualora non fosse già stato fatto.

Il Docente