

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Attività formative del Piano di Formazione dei Docenti

Annualità 2018-2019

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ prov. _____

e residente in _____ via _____ n. _____ cap _____

tel/cell. _____ E-mail: _____

CHIEDE

di partecipare al corso: (segna con una x la preferenza)

- COMPETENZE DIGITALI E NUOVI AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO
- DIDATTICA PER COMPETENZE E INNOVAZIONI METODOLOGICHE
- METODO A.B.A.
- COESIONE SOCIALE E PREVENZIONE DEL DISAGIO GIOVANILE
- CURRICOLO VERTICALE
- VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE II CICLO
- INGLESE – LIVELLO A1/A2
- INGLESE – LIVELLO B1
- INGLESE – LIVELLO B2
- APPROCCIO E PRATICA SNOEZELEN –STIMOLAZIONE MULTISENSORIALE
- AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO- FORMAZIONE DEI NUCLEI DI VALUTAZIONE INTERNA: DAL RAV AL BILANCIO SOCIALE
- VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI E PROGETTAZIONE UDA (Corso riservato ai docenti dell'I.I.S. "C. A. Dalla Chiesa" di Caltagirone)

DATA

FIRMA
