



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D

CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N° 550

Ai Docenti
Al Personale ATA
Al D.S.G.A.
Agli Uffici
All'Albo del Sito WEB

Oggetto: MONITORAGGIO FORMAZIONE 2017/18

Al fine di riorganizzare per l'anno scolastico 2018/19 il Piano di Formazione di tutto il Personale di questo Istituto, si chiede cortesemente di compilare la scheda allegata alla presente comunicazione.

Si prega di consegnare la scheda compilata al centralino entro il 1 giugno p.v.

Forlì, 26.maggio.2018

**Il Dirigente Scolastico
Iris Tognon**

Firma autografa sostituita a mazzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L.vo 39/93

Responsabile del procedimento: D.S. Iris Tognon
Referente per l'istruttoria Ufficio Protocollo: A.A. Maria Rosaria Somma



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE
“ GUGLIELMO MARCONI ” –**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620
PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itisforli.it
CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D
CODICE UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

MONITORAGGIO FORMAZIONE A.S. 2017/2018

Tutto il personale è invitato a dichiarare i percorsi formativi seguiti nel corso dell'anno scolastico 2017-2018 (UNO PER OGNI CORSO SVOLTO).

Nome Cognome	
Disciplina insegnata	
Profilo: <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> assistente tecnico <input type="checkbox"/> assistente amministrativo <input type="checkbox"/> collaboratore scolastico	<input type="checkbox"/> a Tempo Determinato <input type="checkbox"/> a Tempo Indeterminato
Titolo del corso	
Ente promotore	
La formazione si è svolta	<input type="checkbox"/> In presenza - con lezione frontale <input type="checkbox"/> In presenza - con attività laboratoriale <input type="checkbox"/> On line <input type="checkbox"/> Altro: _____
Quota di iscrizione?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Durata del corso (in ore)	
Priorità di formazione (solo per i docenti)	<input type="checkbox"/> 1. Autonomia organizzativa e didattica <input type="checkbox"/> 2. Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base (priorità PdM) <input type="checkbox"/> 3. Competenze digitali e nuovi ambienti di apprendimento <input type="checkbox"/> 4. Competenze di lingua straniera <input type="checkbox"/> 5. Inclusione e disabilità <input type="checkbox"/> 6. Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile <input type="checkbox"/> 7. Integrazione, competenze di cittadinanza e cittadinanza globale <input type="checkbox"/> 8. Scuola e Lavoro <input type="checkbox"/> 9. Valutazione e miglioramento <input type="checkbox"/> 10. ALTRO: _____
Rilascio attestato frequenza	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Forlì, _____

Firma _____