24/2/2017 Rilevazione adesione docenti ITC L. Palma Ambito 5 Calabria

Rilevazione adesione docenti ITC L. Palma Ambito 5

Calabria

\*Campo obbligatorio

# Istituto Tecnico Commerciale Statale “L. Palma” Corigliano

# Calabro



1. Cognome e Nome \*
2. E­mail \*
3. Disciplina di insegnamento \*
4. Docente \*

Contrassegna solo un ovale.

 A TEMPO DETERMINATO

 A TEMPO INDETERMINATO

# Rilevazione adesione Unità Formative

5. Indica a quale delle seguenti Unità Formative dai adesione \* Contrassegna solo un ovale.

Azione 4.2 Didattica per competenze e innovazione metodologica UF1 – Progettare, sviluppare e valutare per competenze con le nuove metodologie didattiche: flippedclassroom e

EAS

 Azione 4.6 Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile UF2 – Relazione empatica e gestione della classe

# Rilevazione frequenza Unità Formative

https://docs.google.com/forms/d/14aAp1dYMf6KBK\_hZqRWB6Xk8o48ddjigWXvI­OgusHk/edit 1/2 24/2/2017 Rilevazione adesione docenti ITC L. Palma Ambito 5 Calabria

1. Hai frequentato o stai frequentando nel corrente A.S. Unità Formative che possono essere validamente attestate e certificate? \* Contrassegna solo un ovale.

 SI

 NO

1. In caso di risposta affermativa alla domanda precedente elenca tutte le UF che hai frequentato o stai frequentando specificando quanto segue: 1. Soggetto che attesta la formazione (Amministrazione scolastica, scuola di servizio, reti di scuole, Università e consorzi universitari, altri soggetti accreditati/qualificati) ­ 2. Tematica ­ 3. n. complessivo di ore ­ 4. Impianto metodologico del corso (n. ore in presenza, n. ore laboratorio, n. ore studio personale, n. ore ricerca­azione, n. restituzione/documentazione, ecc) ­ Sede di svolgimento. \*

# Rilevazione partecipazione a corsi, seminari, convegni, ecc

1. Hai partecipato nel corrente A.S. ad attività formative (corsi di formazione, convegni e seminari, ecc.) non classificabili come Unità Formative e per le quali è stato rilasciato un attestato di partecipazione? \* Contrassegna solo un ovale.

 SI

 NO

1. In caso di risposta affermativa alla domanda precedente elenca tutte le attività formative cui hai partecipato specificando quanto segue: 1. Soggetto che attesta la formazione (Amministrazione scolastica, scuola di servizio, reti di scuole, Università e consorzi universitari, altri soggetti accreditati/qualificati, ecc.) ­ 2. Tematica ­ 3. n. complessivo di ore ­ 4. Impianto metodologico del corso (n. ore in presenza, n. ore laboratorio, n. ore studio personale, n. ore ricerca­azione, n. restituzione/documentazione, ecc) ­ Sede di svolgimento. \*

Powered by



https://docs.google.com/forms/d/14aAp1dYMf6KBK\_hZqRWB6Xk8o48ddjigWXvI­OgusHk/edit 2/2