ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “*VERONA ‑ TRENTO*”
I.T.T.”VERONA TRENTO” - I.PIA.”MAJORANA” **MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA**

Via U. Bassi Is. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 **M E S S I N A**

————————

**OGGETTO: ELABORAZIONE PTOF 2019\_2022.**

**COMPILATO DAL DIPARTIMENTO DI : ……………………………………………………………………**

(si prega di restituire il file compilato in formato editabile (word, rdf, txt)

alla funzione strumentale PTOF prof. Genovese Luigi all’indirizzo e-mail: genovese.luigi73@gmail.com **)**

**Sezione : organizzazione scolastica**

**Attività formative proposte dai singoli dipartimenti:**

1. **Titolo dell’attività proposta**:……………………………………………………………………………………………………………
2. **Descrizione dell'attività di formazione**:……………………………………………………………………………………………
3. **Collegamento con le priorità del Piano Nazionale per la formazione dei docenti (D.M. 797/2016):** indicare se esiste il collegamento ed in quale delle nove azioni si ricade dalla 4.1 alla 4.9, altrimenti proporre altre iniziative di formazione ritenute strategiche per il successo formativo:

|  |
| --- |
| **AZIONI AD INDIRIZZO NAZIONALE SULLE PRIORITÀ**(sempre a ricaduta sulle scuole e sugli ambiti, in sinergia con la progettazione territoriale) |
| 4.1 Autonomia organizzativa e didattica e curricolare |
| 4.2 Didattica per competenze e innovazione metodologica |
| 4.3 Competenze digitali e nuovi ambienti per l’apprendimento |
| 4.4 Competenze di lingua straniera |
| 4.5 Inclusione e disabilità |
| 4.6 Coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile |
| 4.7 Integrazione, competenze di cittadinanza e cittadinanza globale |
| 4.8 Scuola e Lavoro |
| 4.9 Valutazione e miglioramento |

1. **Destinatari:**
* Docenti neo-assunti;
* Gruppi di miglioramento;
* Docenti impegnati nella realizzazione di innovazioni
* Altro:…………………………………………………………………………………………….
1. **Modalità di lavoro:**
* Laboratori
* Ricerca azione
* Peer review
* Social networking
* Workshop
* Mappatura delle competenze
* Comunità di pratiche
* Altro (specificare):……………………………………………………………………………………………………………
1. **Eventuali Agenzie formative/Università/Altro coinvolte (non obbligatorio):………………………………………………………………………………………………….**
2. **Formazione proposta da :**
* Attività proposta dalla singola scuola
* Attività proposta dalla rete di ambito
* Attività proposta dalla rete di scopo
* Altro: ……………………………………………………………………………………………………………

Messina lì………………………………. Firma Capo Dipartimento…………………..