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 PERSONALE DI SGRETERIA DI : …………………………………………………………………………………………………………………………..**

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

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

**Sezione: organizzazione della scuola**

**Attività formative proposte dal personale ATA :**

1. **Titolo dell’attività proposta**:…………………………………………………………………………………………………………….
2. **Descrizione dell'attività di formazione**:……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Settore di formazione | Via Ugo Bassi | Viale Giostra |
| 1 | Gli obiettivi, gli strumenti e le funzioni dell'autonomia scolastica |  |  |
| 2 | L'accoglienza e la vigilanza |  |  |
| 3 | L'assistenza agli alunni con diversi gradi di abilitò |  |  |
| 4 | La partecipazione alla gestione dell'emegenze e del 1° soccorso |  |  |
| 5 | I contratti, le procedure amministrativo-contabili e i controlli |  |  |
| 6 | La gestione delle relazioni interne ed esterne |  |  |
| 7 | Il coordinamento del personale |  |  |
| 8 | La funzionalità e la sicurezza dei laboratori |  |  |
| 9 | La gestione dei beni nei laboratori della scuola |  |  |
| 10 | Il supporto tecnico dell'attività didattica per la propria area di competenza |  |  |
| 11 | La collaborazione nell'attuazione dei processi di innovazione della scuola |  |  |
| 12 | La collaborazione con l'ufficio tecnico e l'ara amministrativa |  |  |
| 13 | Il proprio ruolo nella scuola |  |  |
| 14 | La qualità del servizio |  |  |
| 15 | Il supporto tecnico e la gestione dei beni |  |  |
| 16 | La rilevazione dei rischi e delle condizioni igienico ambientale |  |  |
| 17 | Altro (specificare):.............. |  |  |

1. **Destinatari:**
* DSGA: corso di interesse il n°............
* Personale amministrativo: corso di interesse il n°............
* Collaboratore scolastico (CS): corso di interesse il n°............
* Personale tecnico: corso di interesse il n°............
* Altro:……………………………………
1. **Modalità di lavoro:**
* Attività in presenza
* Formazione on line
* Laboratori
* Altro:……………………………………………………
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 del DSGA………………………………..