



Circolare n. 210 dell' 11.05.2018

**Ai Docenti
All'Albo/Al sito web
Al DSGA**

Oggetto: Piano di formazione dei docenti 2017/2018.
Rete d'ambito AV01-Rete territoriale AVELLINO2: Adesione moduli formativi primo livello

In attuazione del piano di aggiornamento predisposto dalla rete d'ambito AV01 Campania, nell'ambito della quale il Liceo Colletta, in quanto scuola snodo è sede di parte degli interventi formativi, si comunica ai docenti che sono in fase di avvio ulteriori moduli come di seguito specificato

Unità Formativa	Titolo
UF3	Pensiero computazionale
UF4	Saperi disciplinari e didattica per competenze
UF6	Valutazione didattica: formativa sommativa, compiti di realtà e valutazione autentica
UF7	Valutazione e certificazione delle competenze
UF10	Tipologie di esperienze ASL

I docenti (massimo tre per ogni modulo) interessati ad aderire al modulo formativo sono invitati a comunicare la propria disponibilità compilando il modulo allegato ed inviandolo all'ufficio protocollo della scuola per il successivo inoltro a mezzo mail all'indirizzo avpc090004@istruzione.it entro e non oltre il 14/05/2018.

Un'eventuale selezione per coprire i posti disponibili sarà effettuata sulla base dei seguenti criteri proposti dal coordinamento della rete d'ambito nella seduta del 15/05/2017:

- ore di formazione/aggiornamento svolte dai singoli docenti (meno di 30);
- stabilità nell'istituto di titolarità;
- età (preferenza per il più giovane)

Si precisa che tutti i moduli previsti presso lo **snodo AVELLINO2 saranno svolti presso il Liceo Colletta di Avellino.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Paola SANTULLI

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a prof. _____ nato a _____

il _____ docente a T.I/TD presso questo istituto, con la presente comunica la propria

adesione al seguente modulo formativo della rete d'ambito AVELLINO 1:

- Pensiero computazionale
- Valutazione didattica: formativa sommativa, compiti di realtà e valutazione autentica
- Saperi disciplinari e didattica per competenze
- Valutazione e certificazione delle competenze
- Tipologie di esperienze ASL

A tal fine dichiara:

a) di aver svolto nell'a. s. 2016/17 le seguenti ore di aggiornamento (indicare titolo e durata del corso:

Avellino, _____

Firma