**RILEVAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE FONTANAROSSA

INDIRIZZO MUSICALE

Nome e cognome

Docente/Personale ATA

Plesso di insegnamento e ordine di scuola (per i docenti)

**UNITA' FORMATIVA**

**RAV Infanzia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto: ….................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Competenze digitali e Nuovi ambienti per l’apprendimento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto: …...................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto:.........................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Valutazione e miglioramento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto: ….....................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Obblighi formativi di sicurezza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto:..........................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Inclusione e disabilità. Corso Dislessia Amica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto:..........................................................................................................................................

**UNITA' FORMATIVA**

**Competenze di cittadinanza, Educazione interculturale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ore in presenza | Ore on line | Totale ore | Tematiche |
|  |  |  |  |

Specificare se le attività formative a cui si è partecipato sono state organizzate da rete di ambito, Università o altri enti accreditati o svolte come unità di ricerca-azione e formazione all'interno dell'Istituto:..........................................................................................................................................

Grazie per la collaborazione

La referente per la formazione

Emanuela Bosco