DOCENTE _____

SCUOLA ☐ secondaria ☐ primaria di S. Pietro ☐ infanzia di S. Pietro ☐ primaria di Gozzolina ☐ infanzia di Gozzolina

Attività di formazione

Tipologia attività attinenti al PTOF d'Istituto e al Piano di Formazione	N. ORE

Allegare attestati delle ore prestate

Indicazione dei bisogni formativi[1]

Indicazione degli argomenti compatibili con il Piano di formazione Nazionale di cui si ravvisa il bisogno formativo	N. ORE

Castiglione Stiviere. _____ _____

(Firma dell'insegnante)

visto ed approvato
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[1] Indicare il titolo in tabella e specificare la struttura tramite la "Scheda proposte formative"

SCHEDA PROPOSTE FORMATIVE
(da inviare alla scuola polo per la formazione)

TITOLO DEL CORSO	REFERENTE CONTATTATO	NOMINATIVI FORMATORI	ARTICOLAZIONE CORSO	PERIODO PREVISTO
Indicare titolo ipotetico (es. Valutazione per competenze)	Indicare il proprio nome	Indicare nominativi ritenuti competenti	Indicare il numero di incontri o di ore in presenza ed eventualmente a distanza (es. 3 incontri di 2 ore + brevi compiti in formazione a distanza)	Indicare il periodo considerato ideale per la formazione (es. Settembre-Ottobre 2018)