



**Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
P.zza SS. Salvatore n.1
PALERMO**



**SCHEDA N°2
PROGRAMMAZIONE PIANO TRIENNALE DI
FORMAZIONE DEI DOCENTI 2019/2022**

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____
in servizio presso l'Istituto magistrale statale "Regina Margherita" sede _____ indica la preferenza ai seguenti corsi di formazione
o temi di proprio interesse professionale, relativamente agli indirizzi di studio dell'istituto magistrale statale "Regina Margherita", Palermo

TEMA DEL CORSO	COMPETENZA²
(esempio: strategie didattiche per l'insegnamento della matematica al liceo delle scienze umane)	(esempio: 3)

2 Scegliere tra le seguenti aree d'azione:

<p>Competenze di sistema:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. autonomia didattica e organizzativa, 2. valutazione e miglioramento, 3. didattica per competenze e innovazione tecnologica. 	<p>Competenze per il 21° secolo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. competenza di lingua straniera, 5. competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento, 6. scuola e lavoro. 	<p>Competenze per una scuola inclusiva:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. integrazione, competenze di cittadinanza e cittadinanza globale, 8. inclusione disabilità, 9. coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile.
---	---	---

Modalità di consegna:

email: buzzottafrancesca@liceoreginamargherita.gov.it

Data 07/06/2019

Il docente _____



**Istituto Magistrale Statale
"Regina Margherita"
P.zza SS. Salvatore n.1
PALERMO**

**SCHEDA N°1
MONITORAGGIO FORMAZIONE DEI DOCENTI
Anno scolastico 2018/2019**

In ottemperanza all'art.1 c.124 della L.107/2015, al fine di monitorare il processo di formazione e aggiornamento, i docenti sono invitati a dichiarare i percorsi formativi completati

Il/La sottoscritto/a _____ docente di _____
in servizio presso l'Istituto magistrale statale "Regina Margherita" sede _____ dichiara, sotto la propria responsabilità,

- **di aver partecipato ai seguenti percorsi formativi** (indicare tutti i corsi di formazione)

TITOLO DEL CORSO	COMPETENZA ²	NUMERO DI ORE EFFETTUATE su ORE TOTALI	DI CUI IN PRESENZA	E ON LINE	ENTE CERTIFICATORE	DATA CONSEGUIMENTO

² Scegliere tra le seguenti aree d'azione:

<p>Competenze di sistema:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. autonomia didattica e organizzativa, 2. valutazione e miglioramento, 3. didattica per competenze e innovazione tecnologica. 	<p>Competenze per il 21° secolo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. competenza di lingua straniera, 5. competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento, 6. scuola e lavoro. 	<p>Competenze per una scuola inclusiva:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. integrazione, competenze di cittadinanza e cittadinanza globale, 8. inclusione disabilità, 9. coesione sociale e prevenzione del disagio giovanile.
---	---	---

Modalità di consegna:

email: buzzottafrancesca@liceoreginamargherita.gov.it

Data 07/06/2019

Il docente _____