

Modello A: richiesta riconoscimento nuovi corsi-a.s. 2015-16

Roma, (data) _____

Alla Direzione Generale
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VI
Via Pianciani 32
Roma 00185

Oggetto: richiesta di riconoscimento corsi ai sensi della D.M. n. 90 dell'1 dicembre 2003

Acronimo _____
Denominazione _____
Indirizzo _____
Comune _____ Provincia _____ CAP _____
Telefono _____ FAX _____ CELL _____
E – Mail _____

Si richiede a codesta Direzione Generale il riconoscimento dei seguenti corsi di formazione da realizzare nell'anno scolastico 2015/2016:

Titolo del corso	n. edizioni	n. ore	Prov.

Si allega alla richiesta:

1. copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto
2. schede descrittive dei corsi di formazione proposti

**Firma e timbro
del legale rappresentante**

Scheda descrittiva del corso di formazione

(Per ogni corso di formazione proposto occorre compilare la scheda seguente, si prega di essere sintetici nella compilazione delle parti descrittive)

1. Titolo del corso _____

Tema: _____

2. Finalità

3. Obiettivi

4. Programma dei lavori

5. Direttore del Corso:

Cognome _____ Nome _____

qualifica _____

6. Nominativo dei relatori:

Cognome	Nome	Qualifica professionale

7. Destinatari

Destinatari	n.	Istituti scolastici di provenienza
Docenti scuola dell'infanzia	n.	
Docenti scuola primaria	n.	
Docenti scuola secondaria di I grado	n.	
Docenti scuola secondaria II grado	n.	
Dirigenti scolastici	n.	
Personale ATA	n.	
Totale partecipanti	n.	

Aree disciplinari _____

8. Istituti Scolastici interessati a partecipare al corso

(Il Soggetto richiedente è tenuto a comunicare l'elenco delle scuole partecipanti)

9. Sede del corso _____

10. Date di svolgimento del corso *(Indicare le date dei corsi, ricordando che non possono essere svolti nel mese di settembre e di giugno)* _____

11. Metodologia di lavoro

11.1 Metodologie di conduzione delle lezioni

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lezioni frontali | <input type="checkbox"/> laboratori/esercitazioni |
| <input type="checkbox"/> seminari e lavori di gruppo – cooperative learning | <input type="checkbox"/> e-learning |
| <input type="checkbox"/> moduli pluridisciplinari | <input type="checkbox"/> didattica per problemi – progetti |
| <input type="checkbox"/> Altro specificare _____ | |

11.2 Verifica e valutazione

Tipo di prove _____

Periodicità: ☐ iniziale ☐ in itinere ☐ finale

12. Eventuale quota di partecipazione al corso:

€ _____ pro capite / € _____ per istituzione scolastica

13. Descrivere brevemente altre iniziative di formazione e aggiornamento, già attuate in ambito scolastico, riconosciute/autorizzate negli anni scorsi:

1) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

2) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

3) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

4) Anno scolastico: _____

Tema: _____

Numero dei partecipanti: _____

Data

**Firma e timbro
del legale rappresentante**
