

## Modello A: richiesta riconoscimento nuovi corsi - a.s. 2016-17

Roma, *(data)* \_\_\_\_\_

Alla Direzione Generale  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Ufficio IV  
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 2016/2017:**

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.	
<b>Totale partecipanti</b>	<b>n.</b>	

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*

\_\_\_\_\_