|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO/RINNOVO RICONOSCIMENTO****DI CORSI A CARATTERE REGIONALE****AI SENSI DELLA DIRETTIVA 170/2016, ART. 5.** |
|  |
| **TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA** | *(Inserire una crocetta nella casella corrispondente e compilare se necessario)* |[ ]  Richiesta di **riconoscimento** di singola iniziativa. |
|  |  |[ ]  Richiesta di **rinnovo** di riconoscimento di iniziativa già autorizzata nell’ultimo triennio. |
|  |
| **ANAGRAFICA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE** | Denominazione del Soggetto richiedente |  |
|  | Codice fiscale e/o Partita Iva | Codice fiscale |  |
|  |  | Partita Iva |  |
|  | Indirizzo |  |
|  | Telefono |  |
|  | Fax |  |
|  | PEC |  |
|  | E-mail |  |
|  | Sito web |  |
|  |  |
|  | Per richiesta di **riconoscimento** di nuovo corso: | Estremi dell'atto costitutivo redatto per atto pubblico **(🡪 da allegare alla domanda)** |  |
|  |  | Estremi dello statuto redatto per atto pubblico **(🡪 da allegare alla domanda)** |  |
|  |  | Estremi delle eventuali modifiche statutarie che devono risultare da atto pubblico **(→ da allegare alla domanda)** |  |
|  | Per richiesta di **rinnovo di riconoscimento** di iniziativa già autorizzata nell’ultimo triennio: | Estremi del precedente riconoscimento. |  |
|  |  | Dichiarazione di permanenza dei requisiti di legittimazione. |  |
|  |  |
|  | Lo scopo statutario prevede espressamente la formazione in almeno uno degli ambiti di cui all’allegato alla presente direttiva? *(Inserire una crocetta nelle caselle corrispondenti)* | AMBITI TRASVERSALI |[ ]  1. Didattica e metodologie; |
|  |  |  |[ ]  2. Metodologie e attività laboratoriali; |
|  |  |  |[ ]  3. Innovazione didattica e didattica digitale; |
|  |  |  |[ ]  4. Didattica per competenze e competenze trasversali; |
|  |  |  |[ ]  5. Gli apprendimenti. |
|  |  | AMBITI SPECIFICI |[ ]  1. Educazione alla cultura economica; |
|  |  |  |[ ]  2. Orientamento e Dispersione scolastica; |
|  |  |  |[ ]  3. Bisogni individuali e sociali dello studente; |
|  |  |  |[ ]  4. Problemi della valutazione individuale e di sistema; |
|  |  |  |[ ]  5. Alternanza scuola-lavoro; |
|  |  |  |[ ]  6. Inclusione scolastica e sociale; |
|  |  |  |[ ]  7. Dialogo interculturale e interreligioso; |
|  |  |  |[ ]  8. Gestione della classe e problematiche relazionali; |
|  |  |  |[ ]  9. Conoscenza e rispetto della realtà naturale e ambientale; |
|  |  |  |[ ]  10. Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro; |
|  |  |  |[ ]  11. Sviluppo della cultura digitale ed educazione ai media; |
|  |  |  |[ ]  12. Cittadinanza attiva e legalità; |
|  |  |  |[ ]  13. Didattica delle singole discipline previste dagli ordinamenti. |
|  |
| **PROGETTO FORMATIVO** | Regione/i in cui verrà svolta la formazione *(in questo caso, scrivere Sardegna)* |  |
|  | Anno Scolastico *(entro il 15/10/2018 vanno presentate le richieste per l’A.S. 2019/20)* |  |
|  | Ore di formazione *(almeno 20 ore)* |  |
|  | Durata *(n° giorni)* |  |
|  | Titolo del Corso di cui si chiede riconoscimento o rinnovo di riconoscimento |  |
|  | a) tema |  |
|  | b1) finalità |  |
|  | b2) obiettivi |  |
|  | b3) metodologia di lavoro |  |
|  | c) programma dei lavori |  |
|  | d) nominativo del direttore responsabile con relativo curriculum**(→ allegare *Curriculum*)** |  |
|  | e) nominativi dei relatori |  |
|  | f) destinatari, distinti per ordine e grado di scuola con l'indicazione degli Istituti scolastici di provenienza.**(🡪 Aggiungere o togliere righe a seconda delle esigenze).** | **Ordine e grado** | **Denominazione Istituzione scolastica di provenienza** | **Codice meccanografico** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | g1) periodo di svolgimento del corso |  |
|  | g2) sede di svolgimento del corso *(se non si tratta di scuole)* |  |
|  | h) mappatura delle competenze attese |  |
|  | i) modalità di verifica finale. |  |