|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |  | | | | |