# 

# **Istituto Comprensivo di Govone**

Codice Ministeriale: CNIC82300G – Codice Fiscale: 90033060048

Piazza Roma, 1 – 12040 GOVONE (CN) – Tel. 0173-616230 Fax 0173-636919

*E-mail: cnic82300g@istruzione.it sito web:* [*http://icgovone.edu.it*](http://icgovone.edu.it)



**Allegato 3**

**RISERVATO SOLO AI FORMATORI**

Al Dirigente scolastico

dell’IC Govone

**TRACCIA PROPOSTA FORMATIVA DELL’INTERVENTO**

Proposta formativa dell’intervento per il reclutamento di formatore dipendente del M.I.M. con conoscenze e competenze coerenti con quanto richiesto dal progetto nazionale per lo sviluppo di modelli innovativi di didattica digitale e di curricoli per l’educazione digitale e per la diffusione della didattica digitale integrata nelle scuole, da impiegare in attività formative a valere sul Progetto “Complessità e ricerca nel curricolo digitale - Metodologie e pratiche didattiche per una nuova comunità educativa”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nascita | Comune | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Residenza | CAP/Comune | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Provincia | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Istituzione scolastica di titolarità | Codice meccanografico/De-nominazione | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Email | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | | |  | | | | | | | | |

presenta la seguente proposta formativa

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo |  |
| Tipologia del corso |  |
| FINALITA’  che cosa? |  |
| OBIETTIVI  Perché? |  |
| METODOLOGIE  Come? |  |
| STRUMENTI  Con che cosa? |  |
| VALUTAZIONE  Quale peso? |  |
| DOCUMENTAZIONE  Quale racconto? |  |

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA