**PORTFOLIO FORMAZIONE DOCENTI A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto Prof………………….…………… docente di………………………...…

* **Considerato** che la propria formazione professionale è finalizzata a:

a-obiettivi di crescita personale e professionale

b- Obiettivi di miglioramento della scuola

* **Visto** il piano nazionale di formazione obbligatoria e permanente dei Docenti
* **Visto** il PTOF 2016-19, il RAV e il PdM e le priorità ivi indicate
* **Vista** la delibera del Collegio Docenti del 27 ottobre 2016
* **Vista** l’integrazione al PTOF AS 2016/2017

**DICHIARA**

di aver aderito alle seguenti proposte di aggiornamento/formazione in riferimento alle aree indicate come prioritarie dal Collegio e/o a proposte di aggiornamento professionale (es. lavori in rete, formazione a distanza-Webinar, approfondimenti personali, conferenze, ecc.)

**AREA 1: INCLUSIONE E LOTTA ALLA DISPERSIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo / argomento*** | ***Periodo o date*** | ***Numero ore*** | ***Ente*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AREA 2: ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo / argomento*** | ***Periodo o date*** | ***Numero ore*** | ***Ente*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AREA 3: DIDATTICA PER COMPETENZE E INNOVAZIONE METODOLOGICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo / argomento*** | ***Periodo o date*** | ***Numero ore*** | ***Ente*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALTRO (corsi di lingue, incontri e corsi specifici per la propria disciplina, altri incontri organizzati o riconosciuti dalla scuola o da ordini professionali):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Titolo / argomento*** | ***Periodo o date*** | ***Numero ore*** | ***Ente*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Valdagno lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Docente Prof.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_