**MODELLO B**

**Richiesta di rinnovo riconoscimento di singoli corsi di formazione destinati al personale della scuola**

***Direttiva 21 marzo 2016, n. 170 (Art.5)***

Richiesta di rinnovo di riconoscimento di iniziativa già autorizzata nell’ultimo triennio

Denominazione del Soggetto richiedente ...............................................

Codice fiscale e/o Partiva Iva: …………………………………………

Indirizzo: ...............................................

Via/Piazza.....................................................n........

Cap ....................... Comune ................................ Prov.....................

Telefono: ........................................................

Fax: ..................................................................

E-mail: ..............................................................

Sito web: ...............................................

Il sottoscritto.....................................................................................................in qualità di (indicare il ruolo) …………………………………..chiede il rinnovo del riconoscimento della seguente iniziativa:

...............................................................................................................................................................

All’uopo riporta gli estremi (numero di protocollo e data del provvedimento) del precedente riconoscimento:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

e dichiara sotto la propria responsabilità la permanenza dei requisiti di legittimazione per il riconoscimento del corso.

Provincia/province in cui sarà svolta l’attività di formazione: ...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**Presentazione del progetto formativo**

(da riprodurre per ogni iniziativa formativa per cui si chiede il rinnovo del riconoscimento)

Titolo/Tema: ...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Finalità e obiettivi: ...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Descrizione sintetica del corso:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ambito di formazione (indicare l’ambito trasversale o l’ambito specifico di cui all’allegato 1 della Direttiva):

Ambito trasversale: ………………………………………………………………………………………………………………………

Ambito specifico: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Metodologia di lavoro:

* *Lezioni frontali*
* *Lavori di gruppo*
* *Laboratori/esercitazioni*
* *Uso delle tecnologie dell’informazione e della comunicazione (indicare le tecnologie utilizzate)*

...............................................................................................................................................................

* *Formazione a distanza*
* *Altro (specificare):* ....................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Programma dettagliato e calendario dei lavori:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Nominativo e qualifica del direttore responsabile del corso (da allegare curriculum vitae)

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Nominativi e qualifiche dei relatori:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Destinatari distinti per ordine e grado di scuola:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Periodo di svolgimento dell’attività:

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Durata complessiva di svolgimento dell’attività: giorni.......... ore ........................

Sede di svolgimento dell’attività (se non si tratta di scuole): .........................................................................................................................................

Competenze attese

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

Modalità di verifica finale:

..........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................

Quota di iscrizione: sì ⬜ no ⬜ Importo della quota: ……………………………………………..

Data

Qualifica e firma