


**ISTITUTO COMPRENSIVO "DON L. MILANI"**

Codice Meccanografico  
CLIC830004

Via Filippo Turati s.n. – Caltanissetta (CL)  
Tel 0934 598587 – Fax 0934 598008  
e-mail: [clic830004@istruzione.it](mailto:clic830004@istruzione.it)  
[clic830004@pec.istruzione.it](mailto:clic830004@pec.istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivodonlmilani.gov.it](http://www.istitutocomprensivodonlmilani.gov.it)

Codice Fiscale  
92062090854

Circolare n.173

Caltanissetta 20/02/2018

**AI SIGG. DOCENTI  
SEDE**

OGGETTO: Piano di formazione di ambito n.4 a.s.2017/18: avvio attività di preiscrizione.

Si ricorda che, ai sensi dei cc.124 e 125 dell'art.1 della legge 107/2015, la scuola deve garantire ad ogni docente di ruolo almeno una unità formativa e che tale obbligo può essere assolto aderendo alle diverse iniziative : • Piano di scuola • Piano rete di scopo • Carta del docente • Corsi on line • Pnsd • Enti accreditati • Piano d'ambito • Altro

In seguito all'apertura della piattaforma da parte del MIUR ogni docente potrà documentare la propria attività formativa compilando il portfolio digitale personale.

La CSDS dell'ambito 4 ha approvato un proprio piano di formazione in data 31/01/2018 che prevede **nove unità formative** a cui potranno accedere **in primo luogo quei docenti che nel presente anno scolastico non abbiano fatto nessuna formazione e/o non la faranno con altre modalità**. Tale condizione si rende necessaria per rendere fattibile lo stesso piano ed evitare l'eccessiva numerosità a discapito della qualità.

Le unità formative saranno organizzate nelle scuole e nei comuni dell'ambito e ogni docente potrà **iscriversi a un solo corso** e indicare una sola comune come sede di svolgimento dello stesso.

I corsi saranno attivati in base alle richieste e la sede assegnata d'ufficio dalla scuola polo. Le sedi possibili dei corsi potranno essere: CL, San Cataldo, Mussomeli, Sommatino. Per i docenti che completano su più scuole, sarà la scuola di titolarità ad accogliere la domanda.

**I docenti, pertanto, dovranno fare pervenire presso la segreteria, entro il 26/02/2018, secondo il modello allegato alla presente, la richiesta di iscrizione.**

Le iscrizioni delle singole scuole verranno accolte dalla scuola polo in ordine di arrivo, garantendo, nel limite del possibile, la presenza di un numero minimo di docenti di ciascun istituto.

Si riportano di seguito le unità formative:

**Unità formativa n.1** "L'inclusione della normale specialità" ( Inclusion e DSA)

**Unità formativa n.2** "Didattica innovativa" (Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base)

**Unità formativa n.3/A** " Non solo digitale" LIVELLO AVANZATO (Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento)

**Unità formativa n.3/B** " Non solo digitale" LIVELLO BASE (Competenze digitali e nuovi ambienti per l'apprendimento)

**Unità formativa n.4** "Valutare per...migliorare" (Valutazione e miglioramento)

**Unità formativa n.5** "Alternanza scuola lavoro : i nuovi ambienti di apprendimento per l'occupabilità e la competitività" ( ASL)

**Unità formativa n.6** iniziative rivolte ai docenti della scuola infanzia  
**Unità formativa n.7** Autonomia didattica e organizzazione delle istituzioni scolastiche  
**Unità formativa n.8** L' inclusione scolastica in contesti multiculturali  
**Unità formativa n.9** La Clil nella scuola primaria

Ultimata la presente preiscrizione, i docenti dovranno iscriversi personalmente in piattaforma Sofia utilizzando il codice del corso che sarà inviato dalla scuola polo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. ssa Luigia Maria Emilia Perricone*



**ISTITUTO COMPrensIVO “DON L. MILANI”**

Codice Meccanografico  
CLIC830004

Via Filippo Turati s.n. – Caltanissetta (CL)  
Tel 0934 598587 – Fax 0934 598008  
e-mail: clic830004@istruzione.it  
clic830004@pec.istruzione.it  
www.istitutocomprensivodonlmilani.gov.it

Codice Fiscale  
92062090854

Caltanissetta

Al dirigente scolastico dell’I.C.  
Don L. Milani

Il/ La sottoscritto/a ..... docente di..... chiede di essere iscritto ad uno dei corsi che verranno organizzati nell’ambito 4 esprimendo le seguenti preferenze:

Nome e cognome	Ordine di scuola	Sede corso	Unità formativa *	Indirizzo email

Il sottoscritto dichiara che nel corrente anno scolastico non ha partecipato ( o non sta partecipando) a nessuna attività di formazione.

Cordiali saluti

Firma

- \*
- Unità formativa n.1** “ L’inclusione della normale specialità” ( Inclusione e DSA)
  - Unità formativa n.2** ”Didattica innovativa” (Didattica per competenze, innovazione metodologica e competenze di base)
  - Unità formativa n.3/A** “ Non solo digitale” LIVELLO AVANZATO (Competenze digitali e nuovi ambienti per l’apprendimento)
  - Unità formativa n.3/B** “ Non solo digitale” LIVELLO BASE (Competenze digitali e nuovi ambienti per l’apprendimento)
  - Unità formativa n.4** “Valutare per...migliorare” (Valutazione e miglioramento)
  - Unità formativa n.5** “Alternanza scuola lavoro : i nuovi ambienti di apprendimento per l’occupabilità e la competitività” ( ASL)
  - Unità formativa n.6** iniziative rivolte ai docenti della scuola infanzia
  - Unità formativa n.7** Autonomia didattica e organizzazione delle istituzioni scolastiche
  - Unità formativa n.8** L’ inclusione scolastica in contesti multiculturali
  - Unità formativa n.9** La Clil nella scuola primaria