



**ALLEGATO D**

**PROPOSTA UNITÀ FORMATIVA**

La candidata esperta/ Il candidato esperto, visto l’Avviso pubblico

**PROPONE**

* l’Unità formativa dal titolo
* le Unità formative dai titoli

come di seguito riportato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREE TEMATICHE** | **TITOLO UNITÀ FORMATIVA** | **A. FORMAZIONE INTEGRATA** | **B. MOOC** | **C. SUMMER SCHOOL** | **D. SUL CAMPO** |
| I. Leadership dell'innovazione |  |  |  |  |  |
| II. Digitalizzazione amministrativa |  |  |  |  |  |
| III. Spazi e ambienti |  |  |  |  |  |
| IV. Curricolo scolastico |  |  |  |  |  |
| V. Metodologie didattiche |  |  |  |  |  |
| VI. Pensiero computazionale (I ciclo) |  |  |  |  |  |
| VII. Intelligenza artificiale |  |  |  |  |  |
| VIII. Making, tinkering, VR, IoT |  |  |  |  |  |
| IX. Competenze specialistiche (II ciclo) |  |  |  |  |  |
| X. Tecnologie inclusive |  |  |  |  |  |

**TIPOLOGIA A FORMAZIONE INTEGRATA** Formazione integrata in modalità sincrona e asincrona **(25 ore)**

Modalità sincrona (6 ore)

* in presenza: incontro immersivo 3 ore mattina (Introduzione al corso, Inquadramento generale della tematica, Assetto della community dei docenti) pausa pranzo, 3 ore pomeriggio (focus su temi unità formativa) ***oppure 3 incontri da due ore in sincrono a distanza***

Modalità asincrona (19 ore)

* 10 ore asincrono: Analisi individuale dei materiali forniti in piattaforma
* 3 ore sincrono con formatore a supporto del prooject work: discussione, condivisione
* 6 ore Elaborazione di un modello didattico da proporre in classe / 6 ore elaborazione modelli digitali per il lavoro d’ufficio

**TIPOLOGIA B – MOOC** **(25 ore)**

Corso on-line aperto ad un vasto numero dei destinatari con disponibilità di un collegamento Internet ed indirizzo mail per effettuare l’iscrizione

Materiale da caricare: slide, video, dispense, esercizi, test di verifica intermedi, test finale, proposte di project work

**TIPOLOGIA C SUMMER SCHOOL** - Formazione intensiva di tipo residenziale, immersivo **(20 ore)**

Primo giorno: Prima seduta ore 15-19 (4 ore) presentazione ed aspettative

Secondo giorno: Seconda seduta ore 9,00-13,00 (4 ore); Terza seduta 15,00-19,00 (4 ore)

Terzo giorno: quarta seduta ore 9,00-13,00 (4 ore); quinta seduta 15,00-17:00 (2 ore)

Quarto giorno: sesta seduta ore 9:00-11:00 (2 ore) conclusioni e monitoraggio gradimento

**TIPOLOGIA D SUL CAMPO** Laboratori di formazione sul campo tramite azioni di mentoring, coaching, tutoring **(20 ore)**

Primo giorno: Prima seduta ore 15-18 (3 ore) presentazione ed aspettative

Secondo giorno Seconda seduta ore 9,00-13.00 (4 ore in classe), Terza seduta 15,00-18,00 (3 ore) attività laboratoriali

Terzo giorno: quarta seduta ore 9,00-13,00 (4 ore) (in classe); quinta seduta 15,00-18,00 (3 ore) attività laboratoriali

Quarto giorno: sesta seduta ore 9:00-12:00 (3 ore) conclusioni e monitoraggio gradimento

**Titolo percorso**

**Descrizione**

**Destinatari**

* Personale Amministrativo
* Dirigenti Scolastici
* Direttore dei Servizi Generali Amministrativi
* Docenti
* Assistenti Tecnici
* Collaboratori Scolastici
* Personale Educativo

**Tipologia scuola**

* scuola dell’infanzia
* scuola primaria
* scuola secondaria di primo grado
* scuola secondaria di secondo grado
* CPIA (centri provinciali istruzione adulti)

**Area DGComp Edu**

1. Coinvolgimento e valorizzazione professionale
2. Risorse digitali
3. Pratiche di insegnamento e apprendimento
4. Valutazione dell’apprendimento
5. Valorizzazione delle potenzialità degli studenti
6. Favorire lo sviluppo delle competenze degli studenti

**Livello di ingresso**

A1 Novizio/Base/Conosce ed utilizza in modo elementare

A2. Esploratore/Base/ Conosce e ne fa un uso di base

B1. Sperimentatore/Intermedio/Conosce ed utilizza in modo efficace e responsabile

B2. Esperto/Intermedio/Conosce e utilizza in modo organico e proattivo

C1. Leader/Avanzato/Conosce e utilizza ambienti e tecnologie complesse

C2. Pioniere/Avanzato/Rielabora e promuove

**Programma**

*Si consideri quanto indicato nella descrizione delle tipologie di erogazione*

Luogo e data

Firma