



**ALLEGATO C**

Al Dirigente Scolastico del Polo Liceale “G.GALILEI” Trebisacce (CS)

|  |
| --- |
| OGGETTO: **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO INTERNO per il RECLUTAMENTO DI ESPERTI E TUTOR**Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR) – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1.Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamentodelle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza.Autorizzato con nota Prot. AOOGABMI-53714 del 21/06/2022CUP: D54C22000260001CUP:D54C22000280001 |

**Titolo del modulo:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Dati Esperto |
| Nome |  |
| Cognome:  |  |

|  |
| --- |
| A) IL PROGETTO  |
| Classi destinatarie |
| N° destinatari: |
| Tempi previsti: |
| Articolazione oraria: |
| Obiettivi formativi specifici: |
| Obiettivi trasversali:  |
| Risultati attesi : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B) ATTIVITA’ PREVISTE  | 1) Competenze specifiche certificabili al termine del percorso (definire e descrivere in termini di abilità e competenze) | **Ore** |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 2) Linee metodologiche |
| Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche (indicare l’approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività) |
|  |

|  |
| --- |
| 3) Modalità di valutazione dell’apprendimento (indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica)  |
|  |

|  |
| --- |
| C) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE  |
| 1) Presentazione del programma di lavoro che sarà svolto (indicare cosa si presenta e quale iter formativo)  |
|  |
| 2) Presentazione del lavoro svolto (indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare il percorso e la valenza dell’iter formativo svolto)  |
|  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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