

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

All'Ufficio Scolastico Regionale Piemonte  
Ufficio I - Area Formazione  
Via Coazze 18  
10138 TORINO

[usrformazione@istruzioneepiemonte.it](mailto:usrformazione@istruzioneepiemonte.it)

Il sottoscritto **ARTURO FAGGIO**, Direttore Area Istruzione e Formazione professionale della Città metropolitana di Torino – Dirigente Responsabile CE.SE.DI. Centro Servizi Didattici

CHIEDE

il riconoscimento del/i corso/i di formazione per il personale della scuola per l'anno scolastico 2017-2018 di cui si segnalano i seguenti elementi (nel caso di più corsi, replicare la tabella):

**1)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>EUROPA, MIGRANTI, FRONTIERE: Diritti fondamentali e accoglienza dei profughi nell'Unione Europea</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613626
E-MAIL	stefano.remelli@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**2)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>FIGLIE, MADRI, FAMIGLIE: COSTRUZIONE DI GENERE E MIGRAZIONI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613626
E-MAIL	stefano.remelli@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20 ore
DESTINATARI	Docenti delle scuole secondarie di secondo grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**3)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>BULLISMO E CYBERBULLISMO. Strumenti e metodi di prevenzione</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613619
E-MAIL	mariagrazia.pacifico@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Febbraio/aprile 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	Ore 20
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**4)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Provincia di Torino
TITOLO DEL CORSO	<b>CONTRASTARE IL BULLISMO OMO/TRANSFOBICO: STRUMENTI DI RIFLESSIONE E BUONE PRATICHE EDUCATIVE</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613619
E-MAIL	mariagrazia.pacifico@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	Istituti scolastici
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Novembre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	Ore 20
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	Non sono previsti costi a carico dei partecipanti

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**5)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>IL MONDO DELLA RETE SPIEGATO AI RAGAZZI (E AI DOCENTI). CITTADINI DI OGGI E DI DOMANI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613619
E-MAIL	mariagrazia.pacifico@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Novembre 2017/marzo 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	Ore 21
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	Non sono previsti costi a carico dei partecipanti

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**6)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>IL COMPUTER PER TUTTI! Gli strumenti compensativi gratuiti per una didattica inclusiva.</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613617
E-MAIL	patrizia.enricci@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**7)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Provincia di Torino
TITOLO DEL CORSO	<b>PENSIERI IN MOVIMENTO TRA ETICA, EMOZIONI E AZIONI. L'uso della filosofia al servizio degli insegnanti.</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613617
E-MAIL	patrizia.enricci@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	36 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**8)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>CON I NOSTRI OCCHI – RETE DI SCUOLE, ENTI, ASSOCIAZIONI SULLA METODOLOGIA PEDAGOGIA DEI GENITORI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613678
E-MAIL	daniela.truffo@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Settembre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	24 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

**9)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>L'IMPEGNO CREATIVO: ARTE TERAPIA E INSEGNAMENTO</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613617
E-MAIL	patrizia.enricci@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**10)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Provincia di Torino
TITOLO DEL CORSO	<b>FARE VIDEO</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613617
E-MAIL	patrizia.enricci@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	32 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**11)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i> Provincia di Torino
TITOLO DEL CORSO	<b>GHIACCIO FRAGILE – CAMBIAMENTI CLIMATICI E AMBIENTE ALPINO: UN PONTE TRA LA RICERCA E LA DIDATTICA</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613678
E-MAIL	daniela.truffo@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CE.SE.DI.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	24 ore
DESTINATARI	Docenti delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado e delle istituzioni formative
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

**12)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>L'APPRENDIMENTO COOPERATIVO NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	I e II quadrimestre
NUMERO DI ORE EROGATE	21
DESTINATARI	Insegnanti di scuole materne
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**13)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>INSEGNARE E APPRENDERE IN GRUPPO. L'APPRENDIMENTO COOPERATIVO</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Primo quadrimestre
NUMERO DI ORE EROGATE	24
DESTINATARI	Docenti de primo ciclo di istruzione
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**14)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
-------------------------------------	--

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>ITALIANO E PROVE INVALSI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 – aprile 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20
DESTINATARI	Formatori del primo ciclo di istruzione
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

**15)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>"LA MATEMATICA IN GIOCO" DAL WORKSHOP ALLA COSTRUZIONE DI PERCORSI ADATTI AL SUPERAMENTO DEI NODI SIGNIFICATIVI IN MATEMATICA</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 – aprile 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	21
DESTINATARI	Formatori del primo ciclo di istruzione
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (Allegato/i B).

**16)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>COSTRUIRE E VALUTARE COMPETENZE</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO



**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 – aprile 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	21
DESTINATARI	Docenti del primo ciclo di istruzione
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**17)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>COOPERATIVE LEARNING AVANZATO: LA FORMAZIONE DEI FACILITATORI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 – maggio 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	24
DESTINATARI	Insegnanti ed educatori che abbiano già frequentato corsi di formazione sul cooperative learning
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**18)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>COOPERAZIONE DIDATTICA PER L'EDUCAZIONE SCIENTIFICA</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Settembre 2017 – giugno 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	36
DESTINATARI	Docenti già impegnati in una ricerca didattica sul cooperative learning nelle scienze
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**19)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>LA LEZIONE DIGITALE CON GLI E.A.S. (EPISODI DI APPRENDIMENTO SITUATI)</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	novembre – dicembre 2017
NUMERO DI ORE EROGATE	20
DESTINATARI	Docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**20)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>STRATEGIE DI VALUTAZIONE E INSEGNAMENTO PER LA</b>

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

	<b>CLASSE DIGITALE</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Ottobre 2017 – novembre 2017
NUMERO DI ORE EROGATE	20
DESTINATARI	Insegnanti di istituti scolastici di ogni ordine e grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**21)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>IMPARARE PROGETTANDO</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	Febbraio 2018 – marzo 2018
NUMERO DI ORE EROGATE	20
DESTINATARI	Insegnanti di istituti scolastici di ogni ordine e grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**22)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>IL DOCENTE INCLUSIVO E IL SUCCESSO SCOLASTICO DI TUTTI</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

**ALLEGATO A - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO  
CORSO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

*(da inviare a cura dei Soggetti proponenti all'Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte  
entro il 31 gennaio 2017)*

INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613602
E-MAIL	rachele.lentini@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	I quadrimestre
NUMERO DI ORE EROGATE	21
DESTINATARI	Docenti di tutti gli ordini e gradi di scuola
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).

**23)**

LIVELLO TERRITORIALE DI SVOLGIMENTO	<i>(Regionale/provinciale; nel secondo caso, indicare quale Provincia)</i>
	Livello regionale
TITOLO DEL CORSO	<b>IMPARARE AD INSEGNARE SENZA DIPENDERE DALLA LEZIONE FRONTALE: INTRODUZIONE ALLA PRATICA DELL'APPRENDIMENTO COOPERATIVO</b>
ENTE	CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
INDIRIZZO	VIA GAUDENZIO FERRARI 1
TELEFONO	0118613691
E-MAIL	Emanuela.celeghin@cittametropolitana.torino.it
SEDE DI SVOLGIMENTO	CeSe.Di.
PERIODO DI SVOLGIMENTO	I o II quadrimestre
NUMERO DI ORE EROGATE	21
DESTINATARI	Docenti della scuola secondaria di secondo grado
QUOTA DI PARTECIPAZIONE	In corso di valutazione

Le caratteristiche del/i corso/i sono illustrate nel/i singolo/i **PROGETTO/I FORMATIVO/I** (*Allegato/i B*).