

Allegato B.1

**SCHEDA RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI
ORGANISMI DI FORMAZIONE**

DATI DELL'ORGANISMO DI FORMAZIONE

Denominazione.....
Codice meccanografico.....
Indirizzo.....
Comune Provincia.....
CAP.....Tel.
Indirizzo posta elettronica.....
Legale Rappresentante.....
Referente.....
Recapiti referente (cell./e-mail).....

**SINTETICA DESCRIZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI
A MEDIO E LUNGO TERMINE**

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

BISOGNI FORMATIVI IN BASE ALLE PRIORITA' DEL RAV

DOCENTI

STUDENTI.....

TIPO DI FORMAZIONE - TEMATICHE

Metacognizione, stili di apprendimento, metodo di studio	
La didattica laboratoriale e l'apprendimento cooperativo	
Nuovi modelli didattici	
La costruzione, la valutazione e la certificazione delle competenze	
La didattica della lettura e scrittura	
La didattica della matematica	

NUMERO DOCENTI

DOCENTI AREA LINGUISTICA

DOCENTI AREA LOGICO-MATEMATICA

Il Legale Rappresentante
Organismo di formazione