****

Istituto Comprensivo ad indirizzo musicale “Sac. R. Calderisi”

Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)

Codice meccanografico CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612



E-mail:ceic84000d@istruzione.it

e-Mail certificata ceic84000d@pec.istruzione.it

sito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.edu.it/)codice ufficio: UFZQUI

tel 081 19911330

**Allegato D**

Al Dirigente Scolastico

 Dell’Istituto Comprensivo R Calderisi

di Villa di Briano

**Proposta progettuale dell’ ESPERTO/MENTOR per la realizzazione di laboratori sul campo a valere sul progetto:**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: istruzione e ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università. Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023).

**Titolo progetto: “PRONTI PER LA TRANSIZIONE DIGITALE”**

**Codice identificativo progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-39586**

**CUP: C64D23003920006**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………… nato/a……………………..………………………….…… prov………..… il ……………………. residente in ……………………………..……………..prov………….…..cap………………. tel……………………email………………………Cod.Fiscale………………………

**Dichiara**

Per il percorso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo**  | **N° ore** | **Modulo/i per cui si presenta candidatura****(selezionare con x)** |
| Percorso di transizione digitale, tematica STEM | 20 |  |
| Percorso di transizione digitale, tematica GAMIFICATION e TINKERING | 20 |  |
| Percorso di transizione digitale, tematica ARTIFICIAL INTELLIGENCE e CYBER SICUREZZA | 20 |  |
| Percorso di formazione sul campo, tematica PODCAST e STORYTELLING | 20 |  |
| Percorso di formazione sul campo, tematica CODING  | 20 |  |

presenta la seguente proposta progettuale:

|  |
| --- |
| **CONTENUTI E ATTIVITÀ (max 1000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPETENZE PREVISTE (max 1000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **MODALITÀ OPERATIVE-METODOLOGIE (max 1000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SPAZI E ATTREZZATURE NECESSARI (max 1000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE (max1000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **RISULTATI ATTESI IN COERENZA CON I TARGET E MILESTONE (max 1000 caratteri)** |
|  |

Luogo e Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

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