 



**Ministero dell‘Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo II

**“Rita Levi Montalcini 1909-2012”**

Via CARAVAGGIO, 1 – 20851 LISSONE (MB) Tel. 039480792

E mail uffici: - miic8f5006@pec.istruzione.it – miic8f5006@istruzione.it

CODICE ISTITUTO MIIC8F5006 – CODICE FISCALE 85017330151

Circ. n. 169 Lissone 06.12.2018

 AI DOCENTI

Oggetto: Rilevazione dei bisogni formativi

* Vista la Legge 107/2015 “La buona scuola” Comma 124. Nell'ambito degli adempimenti connessi alla funzione docente, **la formazione in servizio dei docenti di ruolo e' obbligatoria, permanente e strutturale**.

Le attività di formazione sono definite dalle singole istituzioni scolastiche in coerenza con il **Piano Triennale dell'Offerta Formativa** e con i risultati emersi dai **Piani di miglioramento** delle Istituzioni scolastiche previsti dal Regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 marzo 2013, n. 80, sulla base delle priorità' indicate nel **Piano nazionale di** **formazione**, adottato ogni tre anni con decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

* Visto il Rapporto di Autovalutazione (pubblicato nel sito “Autovalutazione di Istituto e auto miglioramento”)

Per la stesura del Piano Triennale della Formazione 2019-22 ( che terrà conto dei bisogni formativi e del Piano di Miglioramento 2019-22),

I **docenti** devono indicare i propri bisogni formativi (avendo cura di leggere il capitolo 4 del Piano Nazionale della Formazione, qui allegato) per il prossimo triennio secondo le priorità coerenti con il RAV di Istituto. Nello spazio indicato con “altro” è ovviamente possibile segnalare ulteriori bisogni formativi, sempre coerenti con quanto sopra.

Il questionario di rilevazione e il capitolo 4 del Piano Nazionale di Formazione sono pubblicati nel sito “area docenti”.

Il documento da compilarsi da parte di **tutti i docenti a tempo indeterminato e FIT**, deve essere inviato alla segreteria miic8f5006@istruzione.it entro e non oltre il **11.12.2018**

Oggetto **“rilevazione dei bisogni formativi 2019-22”.**

Scrivere nella mail**: inserire in PARTECIPATA- PRESIDE - PIANO TRIENNALE DELLA FORMAZIONE 2019-22 – cartella “ DOCENTI Bisogni formativi” plesso …………..,**

**Il file va nominato *COGNOME NOME* Bisogni formativi 2019 - 22**

Si ringrazia anticipatamente per la puntualità.

 La docente referente Valentina Pozzoli

 La docente collaboratrice E. Angioletti