

Istituto Comprensivo Monserrato 1-2 “A. La Marmora”

Via Tonara, 20 – 09042 Monserrato (CA) Tel. 070 571445 - Fax 070 5788235

E-mail: [caic879009@istruzione.it](mailto:caic879009@istruzione.it) - PEC: [caic879009@pec.istruzione.it](mailto:caic879009@pec.istruzione.it)

Sito: [www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it](http://www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it) - Codice Fiscale: 92168520929

**RELAZIONE DM 66/2023**

**INCARICO: docente TUTOR**

**Docente: COGNOME e Nome**

**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 1.2 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico”

del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU

**AVVISO PUBBLICO** **DM 66/2023**

**CUP: H34D23003430006**

**Titolo progetto: "Digi-Ti-Amo"**

**Codice progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-37554**

La/Il sottoscritta/o nata/o a       (     ) il      e residente a       (     ) in via/piazza      , avendo partecipato alla realizzazione del progetto PNRR come da dettagli sopra riportati, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.p.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

**RELAZIONA**

sull’attività svolta al di fuori del proprio orario di servizio, come da dettaglio riportato nel time sheet allegato.

*Compilare le caselle vuote/bianche*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO EDIZIONE** | |  | | | | |
| **ATTIVITA’** | Percorsi di formazione sulla transizione digitale (min 15 partecipanti)  Laboratori di formazione sul campo (min 5 partecipanti)  Comunità di pratiche per l’apprendimento | | | | **NUMERO EDIZIONE** | |
|  | |
| **DATA INIZIO attività** | |  | | **DATA FINE attività** |  | |
| **DURATA EDIZIONE (ore)** | |  | | **N. ORE SVOLTE** |  | |
| **N. PARTECIPANTI associati** | | **M** |  | **N. ATTESTATI rilasciati** | **M** |  |
| **F** |  | **F** |  |
| **N. ATTESTATI rilasciati a** | | **età 18-29** | | **età 30-54** | **età superiore a 55** | |
| **UOMINI** | |  | |  |  | |
| **DONNE** | |  | |  |  | |

*\*Indicare se i partecipanti sono maschi (****M****) o femmine (****F****)*

1. **DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’ SVOLTA**

supportare il docente ESPERTO nella realizzazione degli interventi previsti dal percorso;

facilitare i processi di apprendimento dei partecipanti/corsisti

collaborare con il docente ESPERTO nella gestione e realizzazione del percorso

registrare i partecipanti/corsisti e acquisire le presenze giornaliere

monitorare la presenza dei partecipanti/corsisti e contattarli in caso di assenza ingiustificata

stimolare la motivazione dei partecipanti/corsisti

collaborare con il docente ESPERTO nell’attuazione degli interventi didattici personalizzati per facilitare i processi di apprendimento dei corsisti;

collaborare con il docente ESPERTO nella stesura della relazione finale

relazionare periodicamente al Dirigente Scolastico sullo stato di attuazione del percorso e sulle eventuali criticità rilevate

aggiornare la piattaforma Futura o altro con le informazioni afferenti le attività progettuali

curare la documentazione di riferimento per ciascun percorso attivato.

1. **MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL PERCORSO**

in presenza

a distanza (in modalità sincrona)

in modalità ibrida (in presenza e online modalità sincrona)

1. **CONCLUSIONI** (gradimento, criticità, punti di forza, ecc)

*Descrivere i principali risultati ottenuti e l’impatto del progetto sugli studenti e sulla comunità scolastica.* *Evidenziare eventuali difficoltà incontrate durante la realizzazione del progetto e proporre suggerimenti per future iniziative*

Monserrato, data Nome e Cognome

*(firmato digitalmente)*