



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GIACOMO ANTONIETTI"

Via Paolo VI n.3 – 25049 ISEO (BS)

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ALLEGATO 2

TRACCIA PROGRAMMATICA

**allegata domanda di partecipazione all'avviso di selezione personale ESPERTO interno
MODULO FORMATIVO "Didattica dell'Italiano L2"**

PROGETTO PNRR NEXT GENERATION EU

STEM E MULTILINGUISMO M4C1I3.1-2023-1143-P-27719

"Antonietti Stem&Lingue: una proposta formativa unitaria in una pluralità di percorsi"

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____,

C.F. _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____

in servizio presso l'IIS Antonietti come docente a tempo indeterminato

per la realizzazione del modulo formativo "Didattica dell'Italiano L2", nell'ambito del progetto PNRR NEXT GENERATION EU STEM E MULTILINGUISMO M4C1I3.1-2023-1143-P-27719 "Antonietti Stem&Lingue: una proposta formativa unitaria in una pluralità di percorsi" per la seguente area:

- Area tematica A da 20 ore
- Area tematica B da 5 ore

Propone la seguente traccia programmatica (compilarne **una per ogni area tematica scelta**):

Descrizione e Contenuti		Punteggi o max	Riservato commissione
		4	





Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GIACOMO ANTONIETTI"

Via Paolo VI n.3 – 25049 ISEO (BS)

FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Metodologia e innovatività		4	
Assegnazione attività conclusiva (e sua riproducibilità all'interno della prassi lavorativa quotidiana) per la rielaborazione dell'attività svolta, da realizzare durante le ore di corso e caricare sulla piattaforma dedicata		4	
Documentazione didattico-formativa che sarà utilizzata		4	
Validità del quadro di riferimento teorico e metodologico	A CURA DELLA COMMISSIONE	4	

(luogo e data)

(firma)

