

PARTE 2 – AZIONI DI CAMBIAMENTO

2.1 - GRUPPO DI LAVORO

DOCENTI SI NO n° docenti |__|__|

PERSONALE NON DOCENTE SI NO n° personale |__|__|

Campo da inserire sulla tipologia di personale _____ -

GENITORI SI NO n° genitori |__|__|

Coinvolgimento dei GENITORI

A. partecipazione ad attività formative secondo le indicazioni del programma SI NO

Se Sì, indicare quanti genitori sono stati coinvolti |__|__|

B. partecipazione ad altre attività SI NO

Se Sì, indicare quali attività _____

Se Sì, quanti genitori sono stati coinvolti |__|__|

2.2 – CONTESTO SCOLASTICO

Si è lavorato anche sul contesto scolastico? SI NO

Esplicitare gli obiettivi principali di modifica del contesto per l'Anno Scolastico in corso, e le due azioni principali selezionate:

Obiettivo 1: _____

Obiettivo 2: _____

Azione 1 _____

Azione 2 _____

2.3 - FORMAZIONE DOCENTI

E' stata effettuata formazione ai docenti? SI NO

Quanti eventi o sessioni formative? |__|__|

