



# Emilia Romagna



La durata del corso è di 6 ore distribuite in due incontri pomeridiani

## Programma

Contenuti	Relatori	Tempi	Sede
Presentazione del Corso	Laura Villani Presidente Proteo Fare Sapere Bologna	7/10/2016 dalle ore 15,30 alle ore 18,30	Camera del Lavoro Via Marconi 67/2 Il piano Sala Celeste
Regole contrattuali La professione docente Relazione con gli uffici amministrativi Regole contrattuali Obblighi contrattuali Codice di comportamento e procedure disciplinari RSU	Raffaella Morsia Segr. Generale FLC Emilia Romagna		
Le novità della legge 107 La normativa dell'anno di prova Bilancio delle competenze Il portfolio del docente La relazione finale Ruolo del Tutor, del Dirigente Scolastico Il comitato di valutazione I criteri di valutazione	Laura Villani Presidente Proteo Fare Sapere Bologna	12/10/2016 dalle ore 15,30 alle ore 18,30	Camera del Lavoro Via Marconi 67/2 Il piano Sala Celeste

Il modulo formativo è completamente gratuito per i docenti iscritti alla FLC CGIL o che si iscriveranno entro la data del primo incontro

Per gli altri il costo è di 30 euro ( di cui 10 per la tessera annuale di Proteo)

### **Iscrizioni**

Per effettuare l'iscrizione è **NECESSARIO** inviare **entro il 4 Ottobre 2016** all'indirizzo [bologna@proteofaresapere.it](mailto:bologna@proteofaresapere.it) la **SCHEDA COMPILATA DI ISCRIZIONE AL CORSO** (allegata)

### **Modalità di pagamento:**

Versamento su C/C intestato a Proteo Fare Sapere Emilia Romagna IBAN IT72W0335901600100000132180 Banca Prossima -  
agenzia di Bologna, via Dei Mille, 4. Causale "Nome+Cognome-il mio primo anno di ruolo-Bologna

**Direttore del corso**  
**Laura Villani**

**per informazioni: 3896361462**

L'Associazione Proteo Fare Sapere è soggetto qualificato per la formazione e l'aggiornamento del personale della scuola ed è inserito nell'elenco definitivo del MIUR ai sensi del D.M. 177/200 e D.M. dell'8/6/05  
Bologna

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
al corso di formazione per i neo-assunti a T.I.

Cognome.....Nome.....

Nato a.....il.....

Abitazione: Via /Piazza..... n°.....

Città ..... Provincia ..... CAP.....

Cellulare/telefono .....

e-mail.....

Sono iscritto/a FLC CGIL per il 2016  SI  NO

Sono iscritto/a a Proteo Fare Sapere per il 2016  SI  NO  
in una delle province dell'Emilia Romagna

Intendo iscrivermi al corso di formazione "il mio primo anno di ruolo"

Mi impegno a versare il contributo di:

€ 30 per i non iscritti né a Proteo né FLC CGIL

€ 20 per gli iscritti a Proteo

Data..... Firma.....