



Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LIGURIA
Via Assarotti, 40 – 16122 Genova



Rete Sicurascuola



IL MOLTIPLICATORE

Centro di ricerca e promozione di interventi per la prevenzione del disagio

Allegato 1

**“Pratica della Metodologia della Narrazione e della Riflessione
e Pari Opportunità”**

Lunedì 8 settembre 2014

Mercoledì 10 settembre 2014

ore 15.00 - ore 17.30

Istituto nautico S. Giorgio, Edificio Calata Darsena, Genova

Lunedì 8 settembre 2014

14.30 – 15.00 Accoglienza e Registrazione partecipanti

15.00 - 15.20 Saluti delle Autorità

15.20 - 15.40 Rete Sicurascuola

Angela Pastorino, Dirigente Scolastico – Come nasce Rete Sicurascuola

Giacomo Costa, Dirigente Scolastico – Piano delle attività di Rete Sicurascuola per l'a.s. 2014/ 15

15.40 – 17.00 Pratica della MNR e Pari Opportunità

Maria Teresa Vacatello, Dirigente scolastico, Rosa Angela Caviglia, Docente - La pratica della Metodologia della Narrazione e della Riflessione: fondamenti teorici, elementi caratterizzanti, dati di valutazione

Giusy Randazzo, Docente - MNR e Pari Opportunità

Ore 17.00-17.30 Organizzazione del corso di formazione e introduzione ai lavori di gruppo - Percorso formativo

Marina Cerrato, docente, Marta Russo, Presidente APS Il Moltiplicatore

Ore 17.30 Iscrizione ai lavori di gruppo

Mercoledì 10 settembre 2014

Ore 15.00 -15.10 Introduzione ai gruppi di lavoro

Marina Cerrato, docente, Marta Russo, APS Il Moltiplicatore

Ore 15.10 – 17.10 Sessioni in MNR

Docenti esperti/ formatori in MNR – Rete Sicurascuola

Ore 17.10 -17.30 Plenaria – Conclusioni e Prospettive

Allegato 1

“PRATICA DELLA MNR E PARI OPPORTUNITÀ”

GIORNATE FORMATIVE

Lunedì 8 e Mercoledì 10 settembre 2014

15.00- 17.30

Genova

Istituto Nautico S. Giorgio

Edificio Calata Darsena

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**Inviare entro il 4 settembre 2014 via e-mail all'indirizzo
sportello.sicurascuola@hotmail.com**

Denominazione Istituzione scolastica: _____

Nome: _____ **Cognome:** _____

Professione/ Ente di appartenenza: _____

Sede di servizio: _____

Indirizzo E-mail: _____

Parteciperà alle giornate:

lunedì 8 settembre Si No

Mercoledì 10 settembre Si No

Desidera ricevere l'attestato di presenza? Si No

È interessato a ricevere gli atti? Si No

Data: _____ **Firma:** _____

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, a esclusivo uso interno.

Data: _____ **Firma:** _____

Il Dirigente scolastico _____