

Flipped Classroom

didattica capovolta

apro»
scuola



DURATA: 20 ore

CERTIFICAZIONE FINALE:

Attestato di frequenza

DESTINATARI E REQUISITI:

Il corso è rivolto ai docenti che intendano imparare ad applicare la metodologia della Flipped Classroom e la capacità di sperimentare metodologie innovative.

CALENDARIO E ORARIO:

Orario: pomeridiano/serale

- Su <http://store.aproformazione.it>
- Chiamando 0173.284.922

FINALITA'

Potenziare le competenze didattiche, la capacità di sperimentare metodologie innovative connesse all'utilizzo della rete, ad una maggiore motivazione degli allievi, alla valorizzazione di stili di apprendimento diversificati, ad un approccio personalizzato e multidisciplinare

OBIETTIVI:

Contenuti didattici:

- Didattica capovolta: principi, tecniche e strumenti didattici multimediali
- Potenzialità del web 2.0 in ambito didattico
- Progetto dell'unità di apprendimento multidisciplinare
- Gestione delle dinamiche di gruppo nei processi di apprendimento aperti
- Gestione dei casi difficili e dei ragazzi con abilità superiori

DOCENTE

TARICCO MariaLuisa Responsabile dipartimento italiano, Docente di italiano, Esperta di didattica digitale e Flipped Classroom.

POSTI DIPONIBILI

Gruppo classe di 10 persone circa



Altre info disponibili sul sito
<http://store.aproformazione.it/>

COSTO:

Iscrizioni: € 280,00 iva esente

SEDE DI SVOLGIMENTO:

Alba – Str.Castelgherlone 2/A

ALTRE INFORMAZIONI

Aula - Project Work



v01-170907



Sede Mons. G.B. GIANOLIO ALBA Str. Castelgherlone, 2/A - 12051 Alba (CN)
Tel. 0173.28.49.22 - www.aproformazione.it - informa@aproformazione.it

Sede di Canelli Via dei Prati, 16 - 14053 Canelli (AT) - Tel. 0141.83.22.76 - so.canelli@aproformazione.it





ADESIONE

(da restituire ai recapiti di **APRO Formazione** che trovi a fondo pagina)

Io sottoscritto/a: _____

Nato/a: _____ (Prov. _____) il: _____

Codice Fiscale: _____ Residente in: _____ (Prov. _____)

Via: _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

- di partecipare al corso «flipped classroom» a.f. 2018/2019 e di essere informato sulle successive edizioni, al prezzo di

€. 280,00 (I.V.A. esente)

di scegliere la seguente modalità di pagamento usando come causale:

(codice corso + nome del corso) aggiungendo nome e cognome

- Bonifico Bancario: APRO Formazione Scarl - Strada Castelgherlone, 2/A - 12051 Alba (CN)
IBAN IT 21 C0853022503000120156699 - Banca d'Alba, agenzia Corso Piave, 104 - Alba
- Bollettino postale su C/C 40341745 APRO Formazione Scarl
- Pagamento in contanti

Consenso:

con la firma in calce alla presente, preso atto del contenuto degli artt. 13 e 14 **REGOLAMENTO UE 2016/679**, il sottoscritto attesta il proprio libero consenso al **trattamento dei propri dati personali** comuni e sensibili, vincolandolo comunque al rispetto delle condizioni della presente clausola informativa ed ad ogni altra condizione imposta per legge.

Data: _____ Firma: _____



www.aproformazione.it

Ragione sociale: **APRO Formazione S.C. a R.L.**

Codice Fiscale Partita IVA/n° R.I. 02605270046 - N° R.E.A. 223065 Capitale Sociale: € 417.420,42 int. vers.

Sede legale "Mons. G.B. Gianolio" **ALBA**

Strada Castelgherlone, 2/A - 12051 Alba (CN) - Tel. 0173.28.49.22 - Fax 0173.28.18.70 informa@aproformazione.it

Sede operativa **CANELLI**

Via dei Prati, 16 - 14053 Canelli (AT) - Tel. 0141.83.22.76 - Fax 0141.82.54.59 so.canelli@aproformazione.it

