



Istituto Istruzione Secondaria Superiore S.A. De Castro O R I S T A N O

Piazza Aldo Moro,2 Tel 0783-70110/769106 - Fax 0783-777235

CF: 90050990952

Mail ORIS011007@Istruzione.it - Pec. ORIS011007@Pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto.....

Il/La sottoscritt....., docente di ruolo in servizio presso questo istituto, sede di, classe di concorso

Dichiara la propria disponibilità a partecipare alle fasi sperimentali uno e due del progetto **“IDEA Innovazione Didattica E Apprendimento”**.

Riguardo alla scelta della tematica indica le seguenti priorità

TEMATICA		LIVELLO rispetto alle conoscenze e alla padronanza delle tecnologie oggetto della sperimentazione	
	Nome o numero tematica	LIVELLO BASE	LIVELLO AVANZATO
	Scuola Senza Pareti (SSP) – Realtà Aumentata		
	Il Pensiero Computazionale – Robotica educativa, Internet of Things o Internet delle cose, Coding		
	L'Interdisciplinarietà nella didattica digitale – Intelligenza Artificiale		

.....li.....

Il docente