



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale

Prot. MPIA00DRPU. 12751

Bari, 13 novembre 2015

Ai Dirigenti
delle scuole statali di ogni ordine e grado
assunti con decorrenza 01.09.2015
LORO SEDI

e, p.c.

Ai Dirigenti Tecnici
USR Puglia
LORO SEDI

Al Dirigente dell'Ufficio II
USR Puglia
SEDE

Ai Dirigenti degli Ambiti Territoriali
USR Puglia
LORO SEDI

Al sito web
SEDE

OGGETTO: Formazione dei dirigenti scolastici neoassunti - Avvio delle attività formative. A.S. 2015/2016 – Scheda di rilevazione dei bisogni formativi

Si informano le SS.LL. che, in attuazione delle Indicazioni di cui all'art. 17 del D.D.G. 13 luglio 2011, il MIUR – Direzione Generale per il Personale Scolastico, ha emanato la nota prot. n. AOODGPER 36188 del 05.11.2015, che dà avvio alle attività formative per i dirigenti scolastici assunti con decorrenza 01.09.2015.

Il percorso di formazione che le SS.LL. devono effettuare ha una durata complessiva di **75 ore** ed è costituito da *attività in presenza, autonoma* e di *mentoring*, come indicato nella seguente tabella:

ATTIVITA'	SOGGETTO ORGANIZZATORE	ORE DI IMPEGNO
1. FORMAZIONE IN PRESENZA	U.S.R.	40
2. FORMAZIONE AUTONOMA	MIUR – USR ed altri Soggetti autorizzati	10
3. MENTORING	U.S.R.	25
<i>Totale ore</i>		75



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale

Al fine di progettare un percorso formativo funzionale allo sviluppo di *competenze-chiave*, per un qualitativo ed efficace esercizio del ruolo e delle responsabilità dirigenziali, nell'ambito delle funzioni di governo dell'istituto scolastico affidato ed alla luce delle innovazioni introdotte dalla Legge 107/2015, si trasmette alle SS.LL. la *Scheda di rilevazione dei bisogni formativi* (allegato 1).

Tale scheda deve essere compilata e trasmessa, **entro e non oltre il 20 novembre 2015**, alla casella di posta elettronica: **formazionericerca20132014@gmail.com**

Il Dirigente Tecnico
f.to *Donato Marzano*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'ex art. 3 comma , co. 2, del d.lgs. n. 39 del 1993