



# IIS NICCOLINI – PALLI

Liceo Classico "Niccolini-Guerrazzi" - Istituto Magistrale "Palli Bartolommei"

Liceo Classico  
Liceo delle Scienze Umane  
Liceo Economico-Sociale  
Liceo Musicale  
Liceo Coreutico  
Liceo Linguistico



Via E. Rossi, 6  
57125 Livorno  
C.F. 92069350491  
Tel. 0586 898084  
Fax 0586 896182



<http://www.isisniccolinipalli.livorno.org>  
[LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT](mailto:LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT)  
[LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT)



CIRC. n° 159

Livorno, 13 novembre 2017

**Agli Alunni delle classi III, IV, V di tutti gli indirizzi  
(e per loro tramite, ai Genitori)  
Ai Docenti di Scienze Motorie Sportive  
Ai prof.ri Bruno e Bianchi**

**e, p.c., ai Docenti e al Personale ATA**

**Oggetto: Alternanza scuola Lavoro - progetto Alfabetizzazione Informatica-Competenza Digitale**

Durante i mesi di Novembre e Dicembre gli/le alunni/e delle classi in indirizzo svolgeranno un Questionario di Autovalutazione delle Competenze Informatiche.

Il questionario ha l'obiettivo di individuare due gruppi di livello che successivamente svolgeranno un incontro formativo (uno per ogni livello) con i prof.ri Bruno e Bianchi che tratteranno gli argomenti necessari.

L'ultima fase del progetto (aprile /maggio) prevede la valutazione della competenza digitale tramite una simulazione in laboratorio informatico degli apprendimenti acquisiti.

Tutto ciò ai fini di responsabilizzare gli/le alunni/ all'uso informatizzato per lo studio personale e per una produzione/elaborazione di prodotti multimediali e al fine della valutazione della Competenza Digitale prevista per l'Alternanza Scuola Lavoro, anche in considerazione che alcuni docenti stanno anche mettendo in atto una relazione didattica informatizzata, sicuramente formativa, valida e utile ad incrementare la valutazione degli alunni nei CDC.

Il questionario di Autovalutazione sarà somministrato dai Docenti di Scienze Motorie Sportive nel loro orario curriculare.

Le schede, raccolte dai suddetti docenti, dovranno essere consegnate alla prof.ssa Guerrini.

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Nedi Orlandini**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3 c. 2 D. Lgs n. 39/93

On/Gp

DOCENTI	CLASSI - STUDENTI	ISTITUTO	GENITORI
<input checked="" type="checkbox"/> registro comunicati	<input type="checkbox"/> trascritto libretto personale	<input checked="" type="checkbox"/> Xalbo	<input type="checkbox"/> copia rappresentanti genitori
<input type="checkbox"/> firme per presa visione	<input checked="" type="checkbox"/> Xlettura per classi interessate	<input checked="" type="checkbox"/> Xsito web	<input type="checkbox"/> albo genitori
<input checked="" type="checkbox"/> X trascritto registro classe	<input type="checkbox"/> copia classi interessate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> firme per presa consegna	<input type="checkbox"/> una copia per studente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>