

CONVEGNO REGIONALE

“ Esperienze di attuazione del CLIL nel quadro della Riforma della scuola”

organizzato da

CLIL PUGLIA NET

Rete pugliese degli Istituti e delle Scuole per la sperimentazione e la diffusione del CLIL

SEDE: AULA MAGNA I C.D. “VIA DIETA” - Via DIETA, 2 - 70043 MONOPOLI (Bari)

VENERDI 15 OTTOBRE 2010

PROGRAMMA

ore 9.00

Apertura dei lavori

Saluto dell’Istituzione Scolastica ospitante

Saluti delle autorità:

- U. S. R. Puglia
- Regione Puglia
- Città di Monopoli

ore 09.30

- **Il CLIL: approccio teorico e ricerca-azione in rete scolastica**

Prof.ssa Patrizia Mazzotta – *Università degli Studi “Aldo Moro” di Bari, Direttore del Dipartimento di Pratiche linguistiche e Analisi dei Testi – Coordinatore del C.T.S. della rete*

- **Risultati del monitoraggio della ricerca/azione – anno scolastico 2009-2010:**

Prof. Mario Regina, *Università degli Studi di Bari*

Dott.ssa Annalisa Latela, *Università degli Studi di Bari*

ore 11.00 Coffee break

ore 11.15 Ripresa dei lavori

Presentazione delle esperienze a cura dei docenti sperimentatori:

- Scuola primaria
- Scuola Sec. di I Grado
- Scuola Sec. di II Grado

ore 12.00

Tavola rotonda dei Dirigenti Scolastici della RETE

Bilancio dell’esperienza *CLIL PUGLIA NET* e prospettive

La conclusione dei lavori è prevista entro le *ore 13.30*.

INFORMAZIONI: L’iscrizione al Convegno è possibile fino all’ora di inizio dei lavori, anche a mezzo e-mail o fax, indirizzata alla Segreteria Organizzativa.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

1° C.D. “Via Dieta” - Monopoli

tel. e fax 080747072 – 080742610; mailto: BAEE13400T@istruzione.it

Per ulteriori informazioni:

e – mail: alateplus@yahoo.it - Dott.ssa Annalisa Latela

e – mail: vitodomenico.intini@alice.it - D.S. Vito Intini

SCHEMA di ADESIONE *

Inviare la presente scheda
via fax al n. (++39) 080 742610
o per posta elettronica all'indirizzo:
BAEE13400T@ISTRUZIONE.IT
oppure presentarla alla Segreteria del Convegno
prima dell'avvio dei lavori

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____ Telefono _____

Fax _____ Cell _____

e-mail _____

Professione _____

Sede di servizio _____

Città _____

e-mail ente _____

Data _____

firma _____

* I dati personali riportati saranno utilizzati per i soli fini organizzativi relativi al convegno.