

SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO

ANNO SCOLASTICO ____ / ____

Data di presentazione

TITOLO

DOCENTE REFERENTE

TIPOLOGIA DEL PROGETTO

DI ISTITUTO

DI RETE CON ALTRE SCUOLE , ENTI O ALTRI SOGGETTI DEL TERRITORIO

Specificare quali

breve descrizione delle attività di rete previste (*Evidenziare le azioni progettate, indicare le attività da realizzare.*)

1. PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

A) MODALITA' DI INSERIMENTO NEL PTOF

B) MODALITA' DI INTEGRAZIONE NEL CURRICOLO DI CLASSE

C) MODALITA' DI ATTUAZIONE

orario curricolare orario extracurricolare per classi intere per gruppi di allievi

D) DURATA E TEMPI DI ATTUAZIONE

Inizio attività: _____ Termine attività _____
Date di eventuale rientro pomeridiano: _____ ; _____
_____ ; _____ ; _____

1. ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA

L'analisi della situazione di partenza (bisogni e risorse) è stata effettuata un sede di

- Collegio dei docenti
- Riunioni Consiglio di Istituto
- Consigli di classe
- Colloqui con le famiglie
- Altro (specificare) _____

Tramite

- Questionari
- Interviste
- Analisi documenti didattici degli alunni
- Documentazione predisposta dai docenti delle funzioni strumentali
- Rilevazioni statistiche
- Altro (specificare) _____

2. OBIETTIVI PRIORITARI

a) obiettivi generali

- Accoglienza e sostegno all'integrazione**
- Sviluppo delle competenze di base e trasversali**
- Sviluppo delle competenze linguistiche per alunni di nazionalità non italiana**
- Potenziamento delle eccellenze**

b) **Obiettivi specifici** di apprendimento collegati al progetto

--

3. DESTINATARI

A) CLASSI E ALUNNI

Totale classi coinvolte (specificare infanzia/primaria/secondaria)

INFANZIA	PRIMARIA	SECONDARIA	TEMPI CORTI	TEMPI PIENI	TOT. BES

Alunni coinvolti

Totale	N° _____
-di cui per classi intere	N° _____
-di cui per gruppi di allievi	N° _____
Alunni con necessità di recupero nelle discipline di base coinvolti	N° _____
Alunni con necessità di recupero Italiano L2	N° _____
Alunni diversamente abili coinvolti	N° _____

B) FIGURE PROFESSIONALI

Totale docenti coinvolti	N° _____
- Stessa disciplina	N° _____
- Di cui dello stesso ambito disciplinare	N° _____
- Di cui di vari ambiti disciplinari	N° _____
Il Referente Progettista indicherà in allegato alla scheda i NOMI dei docenti coinvolti e il numero di ore attribuito a ciascuno. In sede di consuntivo VALIDERA' le ore effettivamente svolte da ogni docente.	
Totale ATA	N° _____
Totale esterni	N° _____
Totale operatori AEC	N° _____

C) ALTRE FIGURE

Il progetto prevede il coinvolgimento di:		
<input type="checkbox"/> altre istituzioni scolastiche	<input type="checkbox"/> genitori	<input type="checkbox"/> Istituzioni del territorio
<input type="checkbox"/> Risorse professionali (Associazioni, i volontariato, etc.)		<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> Eventuali esperti esterni		
<i>(specificare competenze, nominativi, se a pagamento quantificare la spesa che non potrà mai essere a carico del FIS)</i>		

4. DISCIPLINE COINVOLTE

Tipologia delle discipline coinvolte: <input type="checkbox"/> linguistico-espressiva <input type="checkbox"/> artistica-musicale <input type="checkbox"/> matematico-scientifica <input type="checkbox"/> tecnica <input type="checkbox"/> motoria <input type="checkbox"/> religiosa <input type="checkbox"/> altri linguaggi
Coerenza del progetto con il curriculum della classe/delle classi e raccordo con le discipline: _____ _____ _____

5. VERIFICHE

Ambiti di verifica	
<input type="checkbox"/> apprendimenti disciplinari <input type="checkbox"/> motivazione <input type="checkbox"/> modalità affettivo-relazionali <input type="checkbox"/> altro	
Modalità di valutazione	
<input type="checkbox"/> di processo	<input type="checkbox"/> di prodotto

6. STRUTTURE UTILIZZATE

<input type="checkbox"/> Aule <input type="checkbox"/> aule informatica <input type="checkbox"/> aule arte <input type="checkbox"/> palestre <input type="checkbox"/> biblioteche <input type="checkbox"/> teatro <input type="checkbox"/> aule di musica <input type="checkbox"/> altro(<i>indicare</i>)
--

7. RISORSE FINANZIARIE

<input type="checkbox"/> F I S _____ <input type="checkbox"/> risorse altri Enti € _____ <input type="checkbox"/> contributo delle famiglie <input type="checkbox"/> Ulteriori risorse (<i>specificare provenienza</i> € _____)

5. METODOLOGIE E STRUMENTI

<input type="checkbox"/> Didattica laboratoriale <input type="checkbox"/> Didattica individualizzata e personalizzata <input type="checkbox"/> Attività integrative (interne e d esterne alla scuola) <input type="checkbox"/> Lavoro di gruppo <input type="checkbox"/> Cooperative learning <input type="checkbox"/> Utilizzo di tecnologie <input type="checkbox"/> Altre tipologie
--

6. ATTREZZATURE E MATERIALI

(specificare se già esistenti, in caso contrario quantificare il budget di spesa richiesto)

7. MODALITA' DI AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO

<input type="checkbox"/> Relazioni	<input type="checkbox"/> Questionari
------------------------------------	--------------------------------------

8. SOCIALIZZAZIONE DEGLI ESITI E/O PRODOTTI

<input type="checkbox"/> Produzione beni materiali	<input type="checkbox"/> Prodotti multimediali	<input type="checkbox"/> Altro
--	--	--------------------------------------

9. PIANO FINANZIARIO

(la proposta economica va confermata al tavolo negoziale)

Progettazione	Ore		€
Coordinamento	Ore		€
Attuazione/Erogazione	Ore		€
Riunioni	Ore		€
Attrezzature	Ore		€
Materiale facile consumo			€
Altro			€
		TOTALE	€

FIRMA DEL PROGETTISTA