

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI EDOLO**

Via A. Morino, 5 - 25048 EDOLO (BS) - Tel. 0364.71247 - Fax 0364.73161

Codice Meccanografico: BSIC87000G - Codice fiscale: 90019150177

Codice Univoco: UF1EK9

*e-mail:* [*bsic87000g@istruzione.it*](mailto:bsic87000g@istruzione.it)*;*[*bsic87000g@pec.istruzione.it*](mailto:bsic87000g@pec.istruzione.it)

sito web: [www.icedolo.edu.it](http://www.icedolo.edu.it)

# **SCHEDA PROGETTO P.T.O.F.**

# **A.S. 2022-2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AMBITO PROGETTUALE**  *(apporre una crocetta nell’area progettuale di riferimento del progetto)* | **Ampliamento/Arricchimento dell’offerta formativa** | | |
| 🞏 Accoglienza, continuità  🞏 Orientamento  🞏 Attività espressive e creatività  🞏 Educazione allo sport  🞏 Cittadinanza e Costituzione- Educazione Civica  🞏 Attività laboratorio | | 🞏 Intercultura  🞏 Difficoltà scolastiche  🞏 Informatica  🞏 Educazione alla salute  🞏 Educazione ambientale  🞏 …………………… |
| **DENOMINAZIONE PROGETTO** |  | | |
| **DOCENTE REFERENTE** |  | | |
| **ISTITUTI COINVOLTI (in rete)** |  | | |
| **PLESSI COINVOLTI** |  | | |
| **DOCENTI COINVOLTI** |  | | |
| **CLASSI E SEZIONI** |  | **N°ALUNNI:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Descrizione sintetica***  ***del Progetto*** |  |
| ***Obiettivi (conoscenze e abilità) e traguardi di competenza***  *(Esplicitare come il progetto intende contribuire a realizzare gli obiettivi del POF)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Individuazione delle metodologie da utilizzare*** *(Modello di intervento, strategie didattiche e di apprendimento )* |  | | | |
| ***Altri soggetti coinvolti e tipo di coinvolgimento*** *(Destinatari, rapporti con altre istituzioni, partners, genitori…)* |  | | | |
| ***Attività previste e loro scansione temporale*** *(Descrivere e indicare i tempi di svolgimento)* | Attività | | | Tempi (date) |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| ***Documentazione del percorso e dei risultati***  *(Precisare i materiali che verranno realizzati e che possono costituire una documentazione del progetto )* |  | | | |
| ***Risorse umane***  *(PERSONALE INTERNO)* | **Nome Cognome** | **Attività Agg.ve di insegnamento** (n. ore) | **Attività Agg.ve NON di insegnamento** (n. ore) | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| ***Esperti esterni e/o altri soggetti coinvolti*** | **Qualifica\* ( non si possono indicare nomi e cognomi a meno che vi sia un accordo con l’Istituto)** | **Attività svolte** | **n. ore previste** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| ***Richiesta di eventuali materiali, attrezzature, sussidi, software*** | **Materiali/ strumenti/ beni necessari alla realizzazione del Progetto** | | **Costo presunto** | |
|  | |  | |
| ***Materiale di facile consumo*** | | **Costo presunto** | |
|  | |  | |
| **Uscite didattiche e/o viaggi istruzione**  *(trasporti, ingressi etc….)* | | **Costo presunto** | |
|  | |  | |
| **Altro** *(specificare)* | | **Costo presunto** | |
|  | |  | |

**(\*)** Il reclutamento degli esperti esterni a pagamento è sottoposto alla valutazione di un’apposita Commissione che esaminerà curriculum, costi, continuità didattica, etc.

**PROGETTO FINANZIATO CON FONDI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Fondo Istituto | 🞏 Diritto allo studio | | 🞏 MIUR |
| 🞏 Contributo privati/famiglie | 🞏 nessun costo (fondi gratuiti per la scuola) | 🞏 Altro……………………… | |

### 

### DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA REFERENTE PROGETTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER VALIDAZIONE DEL PROGETTO**

Data Firma Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_