****

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“F.SOFIA ALESSIO – N. CONTESTABILE”

(SCUOLA DELL’INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA I GRADO)

Via C. Alvaro, 1 - 89029 TAURIANOVA (RC) - Tel.: 0966472889

E-Mail: rcic87400a@istruzione.it - Pec: rcic87400a@pec.istruzione.it

Sito web: : http://www.icsofiaalessio-contestabile.edu.it/

Cod. Mecc. RCIC87400A - AMBITO 11 - C.F.= 91021610802 - C.U.= UF01SF

**SCHEDA DI PROGETTO**

**PIANIFICAZIONE DIDATTICA E FINANZIARIA**

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Denominazione Progetto:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile Progetto:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**1.1 DESTINATARI DEL PROGETTO**

* Alunni scuola dell'infanzia
* Alunni scuola primaria
* Alunni scuola secondaria di primo grado

**Classe/i e/o sezione/i coinvolte:**

**Numero degli alunni partecipanti:**

**1.2 OBIETTIVI** *(descrivere in forma sintetica gli obiettivi che si intendono perseguire):*

**1.3 ABSTRACT DA INSERIRE NEL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA** *(descrivere in forma sintetica le attività progettate e le metodologie di svolgimento)*:

**1.4 TEMPI DEL PROGETTO**

**Durata** *(indicare se il progetto è annuale o pluriennale):*

**Periodo di svolgimento**: dal mese di al mese di

**Collocazione oraria**: in orario scolastico □ in orario extrascolastico □

**1.5 SPAZI DEL PROGETTO**

**Spazi interni alla scuola** *(specificare quali spazi):*

**Spazi esterni alla scuola** *(specificare quali spazi):*

**1.6 - BENI E SERVIZI *(****Indicare le risorse materiali, logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione):*

**1.7 - RISORSE UMANE** *(Indicare i profili di riferimento dei docenti):*

**Numero docenti coinvolti:**

**Ore docenza:**

**Ore Coordinamento(ore funzionali all’insegnamento):**

**1.8 MONITORAGGIO-VERIFICA-VALUTAZIONE** (*descrivere in forma sintetica tempi e modalità previsti):*

***1.9.TEMPI***

(*indicare la frequenza con cui si terranno le attività , ad es.: tutti i giorni; una o due a settimana; altro .......)*

**....................................................................................................................................................................**

**1.10 MODALITÀ DI VALUTAZIONE**

***(****indicare con quali modalità si valuterà il lavoro )*

**......................................................................................................................................................................**

**1.11 DOCUMENTAZIONE FINALE:**

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL RESPONSABILE DEL PROGETTO**

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