**SCHEDA DI PRESENTAZIONE**

**TITOLO PROGETTO:**

**DIPARTIMENTO DISCIPLINARE:**

SCUOLA DELL’INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA

**SOTTOTITOLO ESPLICATIVO**: *precisare la tipologia e l’ambito di intervento (recupero –consolidamento-potenziamento)*

**REFERENTE/I:**

**DESTINATARI (indicare le classi):**

**N.B.: Il numero minimo di ALUNNI previsto per l’attivazione del progetto è di 15 per CIASCUN DOCENTE**

**MOTIVAZIONI DELL’INTERVENTO**: a partire dall’analisi dei bisogni formativi, indicare quali strumenti si utilizzeranno per la raccolta dei dati per la verifica iniziale

TEST D’INGRESSO PROVA PRATICA ELABORATO –QUESTIONARIO

**FINALITA’ EDUCATIVE:**

**OBIETTIVI SPECIFICI**: devono essere **concreti, coerenti, misurabili e verificabili**

**CONOSCENZE:**

**COMPETENZE:**

**CAPACITA’:**

**METODOLOGIE:**

* **LEZIONE FRONTALE**
* **LAVORO A COPPIA / DI GRUPPO**
* **ROLE PLAY**
* ATTIVITA’ DI LABORATORIO
* ELABORAZIONE DATI
* ELABORAZIONE DI MAPPE CONCETTUALI
* DISCUSSIONE GUIDATA
* **CIRCLE TIME**
* **BRAINSTORMING**
* PROBLEM SOLVING
* ALTRO (specificare)

**PERIODO COMPLESSIVO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO (DA….A):**

**ATTIVITA’ (ELENCARE FASI, MODULI, TAPPE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO** | **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**STRUMENTI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO:**

Indicare gli indicatori di valutazione per la verifica dell’efficacia del progetto

* **VERIFICHE INTERMEDIE E FINALI**
* DIARIO DI BORDO
* QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE/AUTOVALUTAZIONE
* **CONFRONTO ESITI ATTESI / OTTENUTI**
* **INDICE DI GRADIMENTO DEI DESTINATARI**
* ALTRO (specificare)

**REALIZZAZIONE DI UN PRODOTTO FINALE (OBBLIGATORIO):**

Specificare se si tratta di un prodotto testuale, multimediale o altro (spettacolo teatrale, musicale, esibizione sportiva)

**TEMPI:**

**N. ORE FUNZIONALI PREVISTE:**

**N. ORE FRONTALI PREVISTE:**

**N.B.:** IL NUMERO DI ORE E’ INDICATIVO, LA LORO ASSEGNAZIONE E RIPARTIZIONE PER CIASCUN LABORATORIO E’ MATERIA DI CONTRATTAZIONE

**SPAZI:**

* **AULA**
* **SALA TEATRO**
* **LABORATORIO INFORMATICO/LINGUISTICO**
* LABORATORIO SCIENTIFICO
* CAMPO SPORTIVO
* ALTRO (SPAZI ESTERNI ALLA SCUOLA – LUOGHI DA VISITARE ETC.)

**MATERIALI:**

* **FOTOCOPIE**
* **LIM**
* **MATERIALE MULTIMEDIALE**
* OGGETTI DI RECUPERO
* ATTREZZATURE SPORTIVE
* ALTRO (specificare)

**COLLABORAZIONI** (indicare il numero):

DOCENTI COINVOLTI (se sono coinvolti più di 2 docenti, specificare di seguito l’ambito di competenza di ciascuno): N.

ESPERTI ESTERNI COINVOLTI: N.

ASSISTENTI TECNICI: N.

PERSONALE A.T.A.:

PERSONALE E/O ENTI PER ATTIVITA’ ESTERNE: N.

VILLARICCA, **FIRMA DEI REFERENTI DEL PROGETTO**

**A CURA DELL’AMMINISTRAZIONE:**

ORE FUNZIONALI:

ORE FRONTALI:

N. REFERENTI: