**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

****“G. Tomasi di Lampedusa”

Indirizzo Musicale - Sezioni Associate Montevago

Via Pordenone s.n.c. - 92018 Santa Margherita di Belice (AG)

C.M.: AGIC80800E - C. F.: 92010670849 - C.U.: UF56TW

Tel.: 092531260 - 092538062

P.E.O.: agic80800e@istruzione.it - P.E.C.: agic80800e@pec.istruzione.it - Sito web: www.ictlampedusa.edu.it

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

**SCHEDA PROGETTO PTOF**

**A.S. 2019/2020**

* 1. **Denominazione Progetto**

|  |
| --- |
| Indicare la denominazione del Progetto. |
|  |

* 1. **Referente del Progetto**

|  |
| --- |
| Indicare il referente del Progetto. |
|  |

* 1. **Destinatari**

|  |
| --- |
| Indicare i destinatari a cui il progetto si rivolge. |
|  |

* 1. **Obiettivi Formativi Generali**

|  |
| --- |
| Descrivere le finalità generali del progetto, in accordo con le linee di indirizzo elaborate dal D.S. condivise nella seduta collegiale del 03/09/2019 e le priorità indicate nel RAV. |
|  |

* 1. **Obiettivi Formativi Specifici**

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi formativi specifici che si intendono perseguire. Essi devono essere concreti, coerenti, misurabili, verificabili, dunque devono essere espressi in termini di conoscenze, abilità, competenze. |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Conoscenze** | **Abilità** | **Competenze** | |  |  |  | |

* 1. **Metodologia**

|  |
| --- |
| Illustrare le metodologie utilizzate. Indicare eventuali rapporti con il territorio (Comune, Enti, Associazioni, altre istituzioni). |
|  |

* 1. **Durata**

|  |
| --- |
| Indicare la durata complessiva, l’arco temporale nel quale il progetto si attua e le fasi operative. |
|  |

* 1. **Risorse Professionali**

|  |
| --- |
| Definire il numero e il profilo dei docenti (interni e/o esterni), dei non docenti, dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare e il numero totale di ore per ogni figura. |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Docente interno | Ore di docenza | Ore funzionali | Totale | |  |  |  |  | | Docente esterno |  |  |  | |  |  |  |  | | P Collaborazioni esterne |  |  |  | | Ass. amministrativo |  |  |  | | Ass. Tecnico |  |  |  | | Collaboratore scolastico |  |  |  | |

* 1. **Risorse Materiali**

|  |
| --- |
| Indicare le risorse logistiche (aule, laboratori), i servizi (trasporto, guide), i beni (da acquistare o utilizzare) necessari alla realizzazione del progetto, eventuali costi di iscrizione |
|  |

* 1. **Valutazione**

|  |
| --- |
| Indicare gli strumenti e i metodi di valutazione dei risultati raggiunti in ordine agli obiettivi prefissati*.* |
|  |

* 1. **1 Documentazione**

|  |
| --- |
| Indicare le procedure di documentazione e disseminazione dei risultati. |
|  |

Firma Docente

………………………………………………….

La presente scheda va compilata, pena esclusione e quindi non ammissibilità del progetto, solo su supporto informatico (file word) da inviare a [agic80800e@istruzione.it](mailto:baps09000r@istruzione.it) e la copia a stampa consegnata, firmata dal Referente del Progetto e dai Docenti proponenti, in Segreteria Amministrativa.