

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER L’EMILIA-ROMAGNA

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI**

Via Porrettana, 258 – 40037 SASSO MARCONI (Bologna)

- Tel.: 051.675.83.01 –

**e**.**mail**: BOIC83600D@istruzione.it - **sito web**: [www.icsassomarconi.edu.it](http://www.icsassomarconi.gov.it)

**ALLEGATO 5**

**PROPOSTA PROGETTUALE PON MODULO N.\_\_\_\_\_\_\_\_ TITOLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| ***DATI*** |
| --- |
| *Nome:* |   |
| *Cognome:* |   |
| *Luogo e data di nascita:* |   |
| *Codice fiscale:* |   |
| *Indirizzo:* |   |
| *CAP, località e provincia:* |   |
| *Telefono:* |   |
| *Mail:* |   |

| ***A) IL PROGETTO*** |
| --- |
| *Titolo del Progetto* |   |
| *N° destinatari previsti (minimo 15 persone)* |   |
| *Obiettivi formativi trasversali:* |   |
| *Obiettivi formativi specifici:* |   |
| *Risultati attesi:* |   |

| ***B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE*** |
| --- |
| 1) Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicandone gli elementi fondamentali) |
| *N° lezioni:* |   |
| *Contenuti per ciascuna lezione:* |   |
| *Metodologie:* |   |
| *Spazi e tempi:* |   |
| 2) Materiali e risorse tecnologiche (indicare ciò che è necessario allo svolgimento dell’attività) |
|    |
| 3) Modalità di valutazione degli apprendimenti (indicare strumenti valutativi, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica) |
|    |

| ***C) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE*** |
| --- |
| 1) Presentazione alle famiglie del programma di lavoro che sarà svolto (indicare come si presenta l’iter formativo) |
|    |
| 2) Presentazione alle famiglie del lavoro svolto (indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale, il percorso compiuto e la valenza dell’iter formativo). |
|    |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_