

Ministero dell’istruzione e del merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ORSINO ORSINI"**

**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado**

Sede legale: Viale Kennedy, 14 – 58043 Castiglione della Pescaia (GR)

Sedi: Braccagni, Buriano, Castiglione della Pescaia, Marina di Grosseto

C.F. 80006120531 - Codice meccanografico GRIC80900Q

P.E.O. [gric80900q@istruzione.it](mailto:gric80900q@istruzione.it) P.E.C. [gric80900q@pec.istruzione.it](mailto:gric80900q@pec.istruzione.it)

Tel. +39 0564 933597 Fax +39 0564 933774

Sito web: scuolecastiglione.edu.it

Scheda per la presentazione dei PROGETTI DIDATTICI a.s. 2023/24

1. INFORMAZIONI GENERALI

# Titolo del progetto (se parte di un progetto più ampio specificare quale):

* 1. **Ordine di scuola e sede:**
  2. **Classi coinvolte:**
  3. **Numero totale degli alunni coinvolti:**

1. INFORMAZIONI SULL’ESPERIENZA
   1. **PRIORITA’ STRATEGICA DEL PTOF (max 2)**

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

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

* 1. **DESCRIZIONE SINTETICA**

# REFERENTE DEL PROGETTO

* 1. **BISOGNI FORMATIVI E MOTIVAZIONI CUI IL PROGETTO VUOLE RISPONDERE**

\_

* 1. **OBIETTIVI** (descrivere i tre obiettivi principali, misurabili e/o osservabili, che si intendono perseguire)

# PIANO DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO

* 1. **DURATA**
  2. **TEMPI DI REALIZZAZIONE**
     + Periodo dal al
     + Frequenza (settimanale/bisettimanale…)
     + Ore complessive degli alunni

# ATTIVITA’ PREVISTE ALL’INTERNO DELLA SCUOLA

* 1. **ATTIVITA’ SVOLTE AL DI FUORI DALLA SCUOLA** (in orario scolastico e non scolastico; ad es. spettacoli teatrali, visite guidate, uscite didattiche);

# PRODOTTO FINALE

1. Esibizione
2. Ipertesto
3. Pubblicazione
4. Filmato
5. Altro (specificare)

# RISORSE UMANE E SPESE PREVISTE

(Indicare nei quadri sottostanti i profili dei docenti e degli eventuali esperti esterni che si prevede di utilizzare).

# PERSONALE INTERNO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORE AGGIUNTIVE ( OLTRE L’ORARIO DI CATTEDRA/OBBLIGATORIO)** | | | |
| **NOME** | **COGNOME** | **ORE NON DI INSEGNAMENTO** | **ORE DI INSEGNAMENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **ESPERTI ESTERNI:**

(indicare la professionalità richiesta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **BENI E SERVIZI DA ACQUISTARE (indicare le risorse materiali che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto)**
     1. Materiali di consumo (compilare prospetto allegato);
     2. Beni di investimento (compilare prospetto allegato);
     3. Eventuale noleggio di attrezzature (ad es. impianti luce per rappresentazioni), mezzi di trasporto e altri servizi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione materiale di cui al punto 3.3 | Quantità | Prezzo  unitario | Prezzo  totale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DATA E LUOGO…………………………………………………………………………

# FIRMA DEL DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO

…………………………………………………………………...