Allegato 3 – Proposta Progettuale

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “G. da Foligno

Via Monte Soratte 47

06034 – Foligno (PG)

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA 1^ GRADO**

**PROGETTO “LABORATORIO DI INGLESE”**

**CON ESPERTO IN MADRELINGUA INGLESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_, codice fisc. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIPENDENTE di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LAVORATORE AUTONOMO in possesso partita iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto l’avviso di selezione per il conferimento di incarico di esperto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tenuto conto degli obiettivi indicati nell’avviso di selezione

**avanza**

la seguente proposta progettuale (da produrre in allegato), per la realizzazione del progetto che sviluppi in modo esaustivo i seguenti punti:

1) esplicitazione della valenza inclusiva con declinazione degli obiettivi specifici correlati agli obiettivi generali dell’avviso

2) attività da proporre correlate agli obiettivi (da cui si evinca la valenza inclusiva e laboratoriale)

3) metodologie di intervento e descrizione delle modalità di svolgimento dell’attività

4) modalità e previsione di documentazione dei percorsi

5) precisazione di modalità e strumenti di valutazione ( degli alunni e del percorso)

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma del dichiarante)