

Allegato B

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Campli**

ATTIVITA' DI RINFORZO E POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

Anno scolastico _____

Scuola (indicare il plesso e l'ordine di scuola) _____

Classi coinvolte (gruppi min 10 – max 15 alunni) _____

Titolo del progetto

Tempi di realizzazione previsti _____

Docenti referenti _____

1 - Analisi dei bisogni (Indicare quali esigenze degli alunni sono state rilevate, e in che modo)

.....

2 - Finalità e obiettivi (Indicare finalità generali e gli obiettivi concreti e misurabili che il progetto intende perseguire)

.....

3 – Contenuti (Indicare le tematiche che saranno affrontate con il progetto)

.....

4 - Metodologia di lavoro (Indicazioni metodologiche tenendo conto di quanto previsto dall'Avviso)

.....

5 - Modalità di verifica e valutazione

.....

6 - Strumenti e materiali (Indicare sinteticamente materiale e attrezzature digitali necessari per l'attuazione del progetto)

.....

7 - Attività aggiuntiva di insegnamento (Indicare il numero di ore aggiuntive di insegnamento che si prevedono per la realizzazione del progetto) _____