

**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) \_\_\_\_\_