**SCHEDA PROGETTO/ATTIVITÁ– a. s. 2021/2022**

* 1. **Denominazione del progetto**

|  |
| --- |
| **TITOLO**  |
| Descrizione delle attività progettuali: |
| Plesso: |

|  |
| --- |
| **AREA DI RIFERIMENTO** |
| 🞏 | Educazione alla salute e promozione dello star bene a scuola | 🞏 | Recupero e potenziamento linguistico | 🞏 | Potenziamento e recupero logico, matematico e scientifico |
| 🞏 | Educazione alla cittadinanza attiva e democratica | 🞏 | Potenziamento competenze nella pratica e cultura musicali | 🞏 | Potenziamento delle competenze digitali |
| 🞏 | Valorizzazione della scuola come comunità attiva aperta al territorio | 🞏 | Orientamento | 🞏 | Altro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**1.2 Responsabili del progetto**

|  |
| --- |
| ***DOCENTE RESPONSABILE:***  |
| ***DOCENTI CORRESPONSABILI:*** |

**2.1 Obiettivi generali**

**(*Obiettivi culturali e trasversali e loro collegamento a quelli del Ptof)***

|  |
| --- |
|  |

**2.2 Obiettivi specifici di apprendimento collegati all’attività progettuale**

|  |
| --- |
|  |

**3.1 Tempi di attuazione, Durata e numero di ore**

|  |
| --- |
| Inizio attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termine attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le attività si svolgeranno (indicare i giorni e il numero di ore previste per ogni incontro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Per un totale di \_\_\_\_\_\_\_ incontri |

**4.1 Risorse umane**

|  |
| --- |
|  |

**4.2 Destinatari del progetto: classi e alunni coinvolti**

|  |
| --- |
|  |

**5.1 Metodologie e strumenti**

|  |
| --- |
| * **Didattica laboratoriale**
* **Didattica individualizzata e personalizzata**
* **Attività integrative (interne ed esterne alla scuola)**
* **Lavoro di gruppo**
* **Cooperative learning**
* **Utilizzo di tecnologie**
* **Altre tipologie (specificare)**
 |

**5.2 Strutture utilizzate**

|  |
| --- |
| 🞏Aule 🞏 aula informatica 🞏palestra 🞏altro (*indicare*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**5.3 Attrezzature, materiali e servizi**

(*specificare se già esistenti, in caso contrario quantificare il budget di spesa richiesto)*

|  |
| --- |
|  |

**6.1 Costi riferiti a risorse umane e materiali**

|  |
| --- |
|  |

Reggio Calabria,

**Docente referente**

|  |
| --- |
| RISERVATO ALLA SEGRETERIA |
| Accolto al protocollo il  | Numero | Sigla operatore |
|  |  |  |