ISTITUTO COMPRENSIVO DI PORRETTA TERME

Via Marconi 61- 40046 Porretta Terme (Bo)

Tel. 0534 22448- Fax 0534 24414- e-mail BOIC832006@istruzione .it

# Modello di Progettazione Educativa e Formativa

(da includere nel P.O.F. e sottoporre a delibera del Collegio Docenti)

**A.S. ……….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLO | **SCUOLA :** | |
|  | |
| **Progetto di..**  **Area/e di**  **afferenza** | * Recupero * Potenziamento * Continuità * Plesso * Classe | |
| **Docente**  **coordinatore**  **o referente** |  | |
|  | |
| **Docenti** **coinvolti** | Cognome e Nome | Cognome e Nome |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Competenze che si intendono raggiungere** |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tempi di realizzazione dell’attività | |
| **Dal** | **al** | descrizione sintetica | |
|  |  |  | |
|  | |
|  | |
|  |  |  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Metodologia didattica ed educativa prevista** |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grado di coinvolgimento degli alunni** | | | | | |
| **n. Plessi (specificare)** | | Ordini coinvolti | | | **n. classi** | **n. alunni** |
| **Scuola**  **dell’Infanzia** | **Scuola Elementare** | **Scuola Media** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalità organizzative** | | |
| **Modalità**  **raggruppamento**  **alunni** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Luoghi utilizzati** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **Verifica e documentazione** | | |
|  |  | |
| **Modalità di verifica** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Eventuale documentazione prodotta** |  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Previsione ore aggiuntive d’insegnamento: funzionali ( F) docenza (D)** | | |
| **Cognome e nome docenti** | N. ore previste | **motivazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Collaboratori esterni (**se previsti**)** | | |
| **Cognome e Nome** | **N. ore previste** | **Indicare l’attività** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coinvolgimento di agenzie pubbliche e/o private (**se previste**)** | | |
| **Ente** | **A titolo** | **Specificare l’importo** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Spazi, arredi, materiali** necessari :elencare solo ciò che deve essere acquistato e/o noleggiato se si prevede l’utilizzo di spazi extrascuola (teatro,…) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mezzi di trasporto** **(**se necessari) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del referente e dei docenti coinvolti | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |