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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |