DIREZIONE DIDATTICA “V CIRCOLO”

C.so XXV aprile, 151 – 14100 Asti

Tel. 0141/214133 – Fax. 0141/211487

C.F. 80006580056 - C.M. ATEE00500R

Email: [atee00500r@istruzione.it](mailto:atee00500r@istruzione.it)

PEC: [atee00500r@pec.istruzione.it](mailto:atee00500r@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.quintocircoloasti.edu.it](http://www.quintocircoloasti.edu.it)

**Anno Scolastico: 2021/2022**

**SINTESI PROGETTO/ATTIVITA’**

**DENOMINAZIONE PROGETTO**

|  |
| --- |
| ***Indicare Codice e denominazione del progetto, eventuale titolo*** |
|  |

**MACROAREA DI RIFERIMENTO**

|  |
| --- |
| ***Tra le macro-aree progettuali elencate nel PTOF, indicare quella di riferimento*** |
| **□ Area 1: attività espressive e linguaggi non verbali**  **□ Area 2: legalità, intercultura, cittadinanza**  **□ Area 3: ambiente, educazione alla salute**  **□ Area 4: inclusione e continuità**  **□ Area 5: promozione delle competenze di base** |

**RISORSE UMANE**

|  |
| --- |
| ***Referente del progetto, docenti coinvolti, esperti*** |
|  |

**CONTESTO**

|  |
| --- |
| ***Descrivere le motivazioni che hanno determinato la nascita del progetto (criticità da risolvere, bisogni da soddisfare…)*** |
|  |

**ARCO TEMPORALE/DURATA**

|  |
| --- |
| ***Indicare il periodo di svolgimento nel quale si attua il progetto.* *Indicare numero e durata degli incontri. Indicare se orario curricolare o extracurricolare*** |
|  |

**DESTINATARI**

|  |
| --- |
| ***Indicare i destinatari espressi in scuole, classi/sezioni, numero alunni coinvolti*** |
|  |

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| ***Descrivere gli obiettivi da intraprendere per il raggiungimento dei risultati attesi*** |
|  |

**SPAZI E STRUMENTI**

|  |
| --- |
| ***Indicare le risorse logistiche e organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto*** |
|  |

**RISULTATI ATTESI**

|  |
| --- |
| ***Indicare la percentuale o ciò che ci si aspetta di raggiungere alla fine del progetto in accordo con gli obiettivi \**** |
|  |

**\*Nota: indicare 5 risultati max**

**PIANO DEL PROGETTO/ATTIVITA’**

|  |
| --- |
| ***Indicare quali attività si intendono intraprendere ed il loro ordine*** |
| 1. **…** 2. **…** 3. **…** 4. **…** 5. **…** |

**METODOLOGIA**

|  |
| --- |
| ***Indicare la metodologia utilizzata (es. lezione frontale, gruppi, attività laboratoriali, cooperative learning, CLIL…)*** |
|  |

**PRODOTTI FINALI PREVISTI**

|  |
| --- |
| ***Es. CD, mostre, opuscoli, spettacoli…*** |
|  |

**VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| ***Indicare le modalità di verifica del progetto (questionari rivolti a docenti, genitori, alunni, interviste; focus group…); i tempi di verifica (intermedia e/o finale) e di revisione*** |
|  |

**COSTI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| ***Indicare i costi degli eventuali acquisti; i costi dei collaboratori esterni*** |
| **□** TOTALE SPESA PER ACQUISTO MATERIALE  ………………………………………………………..  **□** TOTALE COSTO COLLABORATORE/ESPERTO ESTERNO  …………………………………………………………  **□** TOTALE COSTO COMPLESSIVO PROGETTO **(IPOTESI)**  ……………………………………………….. |

**DATA**

* 1. IL RESPONSABILE
  2. della STESURA del PROGETTO