

DISTRETTO SCOLASTICO N°40

I.C. STATALE N. 1 ANDREA CANEVARO

Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728 -

Fax 0544/950755 CF: 92082600393 - PEO: RAIC82800B@istruzione.it -

PEC: RAIC82800B@pec.istruzione.it Sito web[:http://icintercomunale1.edu.it](http://icintercomunale1.edu.it/) - Cod.Mec.: RAIC82800B

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO P.T.O.F.**

**Anno scolastico 2024/2025**

**Sez. 1 – OBIETTIVI FORMATIVI PRIORITARI DEL P.T.O.F. 2022/2025:**

* **Competenze linguistiche;**
* **Competenze matematico-logiche e scientifiche;**
* **Competenze nella pratica e nella cultura musicali, nell'arte e nella storia dell'arte, nel cinema, nelle tecniche e nei media di produzione e di diffusione delle immagini dei suoni;**
* **Conoscenza e al rispetto della legalità, della sostenibilità ambientale;**
* **Prevenzione e contrasto della dispersione scolastica, di ogni forma di discriminazione e del bullismo, anche informatico;**
* **Valorizzazione della scuola intesa come comunità attiva;**
* **Alfabetizzazione e perfezionamento dell'italiano come lingua seconda;**

 **1.1** – **Denominazione progetto**

|  |
| --- |
| Denominazione del progetto e sua descrizione sintetica |
|  |

 **1.2** – **Responsabile/i del progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare il nominativo del docente responsabile del progetto* |
|  |
| 1.3.1 *Destinatari* (indicare la classe o il gruppo alunni e il numero presumibile) |
|  |
| 1.3.2 *Motivazioni dell’intervento*: a partire dall’analisi dei bisogni formativi (indicando anche quali strumenti si sono utilizzati per la raccolta dei dati iniziali) |
|  |
| 1.3.3 *Obiettivi formativi generali* da cui nasce il progetto: finalità generali del progetto in accordo con le finalità del PTOF, della programmazione dei Gruppi di Lavoro e dei Consigli di Classe |
|  |
| 1.3.4 O*biettivi formativi specifici****,*** *devono essere concreti, coerenti, misurabili, verificabili, dunque devono essere espressi in termini di conoscenze, competenze, capacità, atteggiamenti* |
|  |
| 1.3.5 *Risultati attesi*: quale ricaduta formativa ci si attende a favore dei destinatari del progetto (collegamento con le attività curricolari e/o altre iniziative assunte dalla scuola) |
|  |
| 1.3.6 *Metodologie* (Numero e tipologia incontri, eventuali uscite, eventuali rapporti con altri enti e scuole ecc.) |
|  |

 **1.4** – **Durata**

|  |
| --- |
| *Descrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua e la periodicità degli incontri, illustrare le fasi operative* (Indicare mese, giorni, ore in cui si prevede di svolgere l’attività progettuale) |
|  |

 **1.5** – **Strumenti di valutazione del progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare i* ***descrittori*** *e gli* ***indicatori*** *di valutazione per la verifica dell’efficacia del progetto* (numero dei partecipanti, attenzione e gradimento dei partecipanti, ecc.) |
|  |

 **1.6** – **Modalità del monitoraggio**

|  |
| --- |
| *Il responsabile del progetto utilizzerà modelli concordati di autovalutazione per la rilevazione dei punti di forza e di eventuali punti critici*. |
|  |

**1.7** – **Realizzazione di un prodotto finale**

|  |
| --- |
| *Realizzazione di un prodotto finale testuale, multimediale o altro* (facoltativo) |
|  |

**1.8** – **Risorse umane**

|  |
| --- |
| *Indicare il numero dei docenti, dei non docenti e degli eventuali collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Specificare il n° totale di ore per ogni figura. Indicare i nominativi delle persone coinvolte e il loro ruolo nel progetto.*  |
|  |

**1.9** – **Beni e servizi**

|  |
| --- |
| *Indicare i beni – da acquistare o utilizzare - i servizi – trasporto, guide ecc. – e le risorse logistiche – aule, laboratori ecc. – impegnati, necessari alla realizzazione del progetto.* |
|  |

**Sez. 2 – SCHEDA FINANZIARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 *Esperto esterno* (se non sussistono competenze interne, e in preseza di fondi accertati) |  (Indicare con precisione il profilo di competenze e le professionalità richieste) | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.2 *Attività di insegnamento*(orario extracurricolare) | Indicare le ore di lezione necessarie | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  2.3 *Ore aggiuntive non di insegnamento* | Indicare il numero necessario di ore per attività di progettazione, preparazione, produzione di materiali ecc. | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.4 *Personale ATA* |  | SI | NO |
| Collaboratori scolastici |  |  |
| N. h……. |

|  |
| --- |
| *2.5* ***Beni e servizi necessari*** |
| *Descrizione del bene/servizio* | *Quantità* | *Costo complessivo previsto* |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |
| **x** |   |  € |

 *Firma del docente responsabile*

 **….…………………………………………….**