



## ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO VIA UGO BASSI

Via U. Bassi n° 30 - 62012 CIVITANOVA MARCHE - ☎Tel. 0733 772163- Fax 0733 778446

[mcic83600n@istruzione.it](mailto:mcic83600n@istruzione.it) [MCIC83600N@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MCIC83600N@PEC.ISTRUZIONE.IT) [www.iscviaugobassi.edu.it](http://www.iscviaugobassi.edu.it)

Cod. fiscale: 93068500433 Cod. Meccanografico MCIC83600N

### SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO

Anno Scolastico 2022/2023

#### ORDINE DI SCUOLA PROPONENTE

INFANZIA     PRIMARIA     SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Scuola \_\_\_\_\_

#### DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

-----

### DATI NECESSARI PER LA COMPILAZIONE DELLA PIATTAFORMA SIDI SEZIONE AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

#### DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ

*Descrivere brevemente gli steps principali del progetto (circa 500 caratteri).*

*Si può fare riferimento alle seguenti voci: azioni-attività-contenuti educativo-didattici specifici/ azioni-attività finalizzate a favorire l'inclusione, metodologia/e, periodo/durata, uscite /gite didattiche, eventi/manifestazioni.*

---

---

---

---

---

---

---

#### OBIETTIVI FORMATIVI

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### COMPETENZE ATTESE (2018)

- 1. competenza alfabetica funzionale;
- 2. competenza multilinguistica;
- 3. competenza matematica e competenza in scienze, tecnologie e ingegneria;
- 4. competenza digitale;
- 5. competenza personale, sociale e capacità di imparare ad imparare;
- 6. competenza in materia di cittadinanza;
- 7. competenza imprenditoriale;
- 8. competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali.

### DESTINATARI

- Gruppo classe
- Classi aperte verticali
- Classi aperte parallele
- Altro (*specificare*) .....
  
- Numero complessivo di sezioni/classi partecipanti: \_\_\_\_\_
- Denominazione delle sezioni/classi partecipanti e del docente di riferimento di ciascuna sezione/ classe:
  - Scuola \_\_\_\_\_ Sez./Classe \_\_\_\_\_ Ins. \_\_\_\_\_
  - Scuola \_\_\_\_\_ Sez./Classe \_\_\_\_\_ Ins. \_\_\_\_\_
  - Scuola \_\_\_\_\_ Sez./Classe \_\_\_\_\_ Ins. \_\_\_\_\_

### RISORSE MATERIALI NECESSARIE

#### MATERIALI DIDATTICI DA ACQUISTARE

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### LABORATORI/AULA

- Informatica
- Scienze
- Laboratorio mobile notebook
- Giardino e orto didattico
- Biblioteca
- Aula magna
- Aula generica
- Palestra
- altro (*specificare*) .....

### RISORSE PROFESSIONALI NECESSARIE

- Docente interno
- Docenti interni
- Consulenti/specialisti esterni (non a pagamento)
- Esperto/i interno/i a pagamento \*
- Esperto/i esterno/i a pagamento \*
- Funzione Strumentale (*specificare*).....
- Gruppo di progetto (*specificare*).....
- Personale Amministrativo
- Collaboratori scolastici
- Altre eventuali collaborazioni (*specificare*).....

#### **\*Competenze e titoli richiesti per l'esperto esterno**

(da completare con attenzione soprattutto ai fini della stesura di bando pubblico per consulenza di esperto esterno )

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### **\* Azioni didattiche: che cosa deve fare?**

(da completare con attenzione soprattutto ai fini della stesura di bando pubblico per consulenza di esperto esterno )

- Conduttore di laboratorio: (*come ad esempio teatro, coreografia, educazione al gesto grafico, madrelingua...*)

\_\_\_\_\_

- Lezione disciplinare per (*avvio allo strumento flauto...*)

\_\_\_\_\_

- Modeling

\_\_\_\_\_

- Sportello di consulenza

\_\_\_\_\_

- Altro (*specificare*)

\_\_\_\_\_

**DATI NECESSARI AI COORDINATORI DI DIPARTIMENTO  
E ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

**DIPARTIMENTO DI AFFERENZA**

<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO ITALIANO –STORIA - GEOGRAFIA	<input type="checkbox"/> Geografia <input type="checkbox"/> Storia <input type="checkbox"/> Cittadinanza e Costituzione <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO MATEMATICA –SCIENZE - TECNOLOGIA	<input type="checkbox"/> Matematica <input type="checkbox"/> Scienze <input type="checkbox"/> Educazione ambientale <input type="checkbox"/> Educazione alimentare <input type="checkbox"/> Tecnologia <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
<input type="checkbox"/> IPARTIMENTO MUSICA –ARTE – EDUCAZIONE FISICA	<input type="checkbox"/> Arte immagine <input type="checkbox"/> Educazione fisica <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO LINGUE COMUNITARIE	<input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
<input type="checkbox"/> DIPARTIMENTO INCLUSIONE	<input type="checkbox"/> legge 104 <input type="checkbox"/> legge 170 <input type="checkbox"/> Stranieri <input type="checkbox"/> Altri Bes

**REFERENTE:** \_\_\_\_\_

- Coordinatore di dipartimento .....
- Coordinatore psicopedagogico Scuola Infanzia  "Via Ciro Menotti"  "V.V. Veneto"  "Via Dei Mille"
- Coordinatore classi parallele Scuola Primaria classe .....
- Coordinatore di classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola Secondaria I Grado
- Referente di progetto
- Docente di sezione.....Scuola Infanzia  "Via Ciro Menotti"  "V.V. Veneto"  "Via Dei Mille"
- Docente di classe .....sez. .... Scuola Primaria  "Anita Garibaldi"  "Silvio Zavatti"
- Docente di classe .....sez. .... Scuola Secondaria I Grado "Annibal Caro"

### TIPOLOGIA DEL PROGETTO

- Curricolare in orario scolastico (amplia l'offerta formativa del PTOF ed è attivato dai docenti )
- Curricolare in orario extrascolastico (attivato dai docenti ma **opzionale** per gli alunni/studenti: esempio "corso di scacchi", "laboratorio teatrale per la secondaria" ...)
- Extracurricolare in orario extrascolastico (attivato da soggetti esterni alla Scuola e **opzionale** per gli studenti, ad esempio "corso di inglese per la certificazione" )
- Extracurricolare in orario curricolare (attivato da soggetti esterni e Scuola per gli studenti, ad esempio "Pet Therapy")

### ALTRE INDICAZIONI *(specificare le voci che interessano )*

- Utilizzo innovativo di metodologia di apprendimento

---

---

- Utilizzo innovativo delle nuove tecnologie

---

---

- Coinvolgimento delle famiglie

---

---

- Coinvolgimento degli enti/associazioni territoriali

---

---

- Modalità di monitoraggio in itinere e/o finale

---

---

- Modalità di diffusione

---

---

**BENI E SERVIZI**

VOCI DI SPESA	Descrizione analitica del materiale /strumentazione richiesto	
	descrizione	quantità
<input type="checkbox"/> Strumentazioni didattiche inventariate già in dotazione all'ISC da integrare/riparare		
<input type="checkbox"/> Strumentazioni didattiche inventariabili da acquisire*		
<input type="checkbox"/> Materiale di consumo già disponibile da integrare*		
<input type="checkbox"/> Materiale di consumo da acquisire*		
<input type="checkbox"/> Altro (da specificare)		
<i>*Allegare modulo ordine acquisti (reperibile nella sezione modulistica docenti del sito dell'Istituto)</i>		

**FINANZIAMENTI**

FONTE DEL FINANZIAMENTO <i>Barrare le fonti/le fonti del finanziamenti che interessano</i>	FINANZIAMENTI ASSEGNATI**
<input type="checkbox"/> Contributo speciale ed aggiuntivo dell'Amministrazione scolastica (MIUR)	€
<input type="checkbox"/> Fondo istituto	
<input type="checkbox"/> Contrattazione integrativa con ente comunale	€
<input type="checkbox"/> Manifestazioni e feste scolastiche	€
<input type="checkbox"/> Contributi speciali di altri enti ed associazioni esterne (specificare)	€
<input type="checkbox"/> Contributo volontario dei genitori per l'ampliamento dell'offerta formative	€
<input type="checkbox"/> Sponsor	€
<input type="checkbox"/> Donazioni	€
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	€

\*\* a cura della segreteria

FIRMA DEL DOCENTE

-----