

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONEE DEL MERITO**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI

SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma

🕿 06.41220371 - Distretto 13°

Cod. meccanografico: RMIC8ER00B 🖂 E-Mail: [rmic8er00b@istruzione.it](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)

**SCHEDA ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO**

**TITOLO PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**REFERENTE DEL PROGETTO**

**………………………………………………..**

**AREA DI RIFERIMENTO (indicare l’area prevalente)**

|  |
| --- |
| **□ Espressiva e dei linguaggi verbali e non verbali (Lettura, Cinema, Arte, Teatro, Musica, Inglese, Latino)**  **Specificare ………………………………………………………………………………..**  **□ Cittadinanza – Educazione civica**  **□ Scienze, tecnologia ed educazione alla salute**  **□ Gioco Sport**  **□ Inclusione**  **□ Continuità e orientamento**  **□ Valutazione**  **□ Formazione e territorio**  **□ PNSD- sito WEB**  **Specificare…………………………………………………………………………………**  **□ Promozione delle competenze di base** |

**OBIETTIVI FORMATIVI MISURABILI**

|  |
| --- |
|  |

**COMPETENZE ATTESE ( solo per i Referenti di Progetto di Istituto, come ricaduta sugli alunni)**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Comunicazione nella madrelingua o lingua di istruzione**  **□ Comunicazione nella lingua straniera**  **□ Competenza matematica e competenze di base in scienza e tecnologia**  **□ Competenze digitali** | **□ Imparare ad imparare**  **□ Competenze sociali e civiche**  **□ Spirito di iniziativa**  **□ Consapevolezza ed espressione culturale**  **□ Altro (specificare)…………………………………………..** |

**PIANO DELLE AZIONI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| 1. **……………………………………………………………………………………………………………………………………..** 2. **……………………………………………………………………………………………………………………………………..** 3. **………………………………………………………………………………………………………………………………………** 4. **………………………………………………………………………………………………………………………………………** 5. **………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

**DESTINATARI**

|  |
| --- |
| **□ Docenti**  **□ Alunni** |

**SPAZI ( solo per i Referenti di Progetto di Istituto)**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Laboratorio scientifico**  **□ Laboratorio d’arte**  **□ Laboratorio di didattica digitale**  **□ Laboratorio di lingue**  **□ Biblioteca scolastica**  **□ Aula immersiva**  **□ Ambienti outdoor**  **□ Spazi polifunzionali non strutturati** | **□ Teatro**  **□ Aula generica**  **□ Palestra**  **□ Aula musica**  **□ Atelier creativo**  **□ Aula STEM**  **□ Spazi limitrofi alla scuola (Villa Romana, Coazzo, Parco di Aguzzano, Museo preistorico, ….)**  **□ Altro (specificare) ……………………………..……………** |

**RISORSE UMANE**

|  |
| --- |
| **□ Personale interno (specificare) .…………………………………………………………………………………………………………**  **□ Personale esterno (specificare) ………………………………………………………………………………………………………….** |

**DURATA DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Da …………………………………………………………… a ………………………………………………………….**  **ORARIO: □ curricolare □ extracurricolare** |

**METODOLOGIA**

|  |
| --- |
| **□ Attività laboratoriali**  **□ Lezione frontale rivolta a classi/gruppi di allievi**  **□ DDI – (Flipped Classroom, , classroom, padlet, gamification…)**  **□ Cooperative learning, debate**  **□ Altro (specificare) ……………………………….** |

**DOCUMENTAZIONE DELL’ATTIVITÀ/PRODOTTI FINALI PREVISTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Manufatti**  **□ Mostra**  **□ Opuscoli**  **□ Spettacolo**  **□ Evento** | **□ Cartelloni**  **□ Prodotti multimediali**  **□ Rendicontazione intermedia e finale (F.S.)**  **□ Nessuno**  **□ Altro (specificare) ……………………………….** |

**VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Modalità di verifica:**  **□ Questionari (per docenti/genitori/alunni)**  **□ Interviste**  **□ Monitoraggio**  **□ Altro (specificare) ……………………………….** |

**COSTI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Indicare i costi degli eventuali acquisti; i costi dei collaboratori esterni; il numero di ore previste per docenti interni e esperti esterni** |
| **□ TOTALE SPESA PER ACQUISTO MATERIALE**  **………………………………………………………..**  **□ COLLABORATORE : N° ore……………**  **□ ESPERTO ESTERNO: N° ore……………**  **…………………………………………………………**  **□ NUM. ORE RICHIESTO DA PARTE DI DOCENTI INTERNI (indicare solo ore al di fuori dell’orario di servizio e, se sono coinvolti più docenti, indicare le ore per ogni docente coinvolto)**  **□ NUMERO DOCENTI COINVOLTI: ………………………… N°ore per ciascun docente…………………….**  **Allegare tabella costi complessivi** |
| **□ SENZA ONERI PER LA SCUOLA** |

**DATA …………………………………………….**

## IL RESPONSABILE

## della STESURA del PROGETTO