**ISTITUTO COMPRENSIVO CAMPLI - PIANO OFFERTA FORMATIVA**

**SCHEDA DI SINTESI PROGETTO/ATTIVITA’ A.S. 2022-23**

(da compilare solo per i progetti extracurricolari)

Il progetto si configura come continuazione/realizzazione di un progetto presentato nell’a.s. 2022/2023?

SI’ □ Se sì indicare il titolo del progetto: ………………………………………….………………………….

NO □

1**. Titolo del progetto**

|  |
| --- |
|  |

2. **Responsabile del progetto – Scuola - Plesso**

|  |
| --- |
|  |

3. **Altre figure coinvolte nel progetto** (precisare il ruolo sottolineando le figure indicate)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| TOTALE FIGURE RETRIBUITE (compreso il responsabile del progetto):  ……….….. | | |

**Importante**: Esplicitare le attività e le modalità di attuazione in compatibilità con il protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto al Covid.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4**. Tempi e fasi di realizzazione del progetto** Giorni dedicati all’attuazione del progetto | Orario di svolgimento delle attività del progetto/presenza del docente a scuola | Attività di insegnamento  (n. ore per ogni lezione) | Attività funzionali all’insegnamento (ore/frazioni per ogni lezione) | Tipo di attività funzionale (specific.: mensa, trasporto, coordinamento, ecc.); |
| N. …………. | Dalle …………………...  alle ……………………... | N. ……...…… | Ore/minuti ….………..... | …………………….. |
|  |  | Totale\* ……….… | Totale\* …………......…. |  |

\*Precisare il numero complessivo delle ore, moltiplicato per le figure coinvolte nel progetto

5. **Destinatari** (numero alunni, classi): …………………………………………...……………

Specificare se eventualmente gli alunni necessitano di trasporto scolastico SI’ □ NO □

6. **Finalità** (finalità generali del progetto in accordo con le finalità del PTOF)

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**7. Coerenza delle attività con le priorità del RAV e i traguardi del PdM:**

* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**8. Metodologie utilizzate**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**9. Possibilità di prosecuzione in modalità a distanza (orario pomeridiano)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Il progetto completo sarà consegnato presso gli uffici di segreteria prima dell’avvio delle attività previste dal progetto stesso.**

Firma del responsabile

………..…………………………….