



**SCHEDA progetto del plesso:**

**Titolo:** \_\_\_\_\_

**Destinatari:** \_\_\_\_\_

Progetto nuovo

Prosecuzione di progetto precedente: \_\_\_\_\_

Progetto già effettuato in precedenza: \_\_\_\_\_

**Legami con altri progetti:** \_\_\_\_\_

**Referente/i del progetto :** \_\_\_\_\_

**Delibera del/dei consiglio/i o progettazione di classe in data:** \_\_\_\_\_

**Durata del progetto:**

annuale

pluriennale (*specificare*) \_\_\_\_\_

**ABSTRACT**

Empty box for the abstract content.



<b>BISOGNI</b>	<b>PROPOSTE OBIETTIVI DIDATTICI</b>	<b>PROPOSTE OBIETTIVI DI PROGETTO</b>



**RISORSE DELL'ISTITUTO**

**RISORSE PERSONALI**

<b>Docenti</b>	<b>Scopi/Azioni stabilite</b>	<b>Ore agg.</b>	
		<b>Ins.</b>	<b>Non ins.</b>

**RISORSE STRUTTURALI**

<b>Risorsa da utilizzare</b>	<b>Scopi/Azioni stabilite</b>



<b>RISORSE TECNOLOGICHE E STRUMENTALI</b>	
<b>Risorsa da utilizzare</b>	<b>Scopi/Azioni stabilite</b>

<b>RISORSE RELAZIONALI</b>	
<b>Soggetti esterni</b>	<b>Scopi/Azioni stabilite</b>

<b>EVENTUALE FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO</b>	
<b>Ente erogatore</b>	<b>Attività formativa</b>



**ORGANIZZAZIONE E ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

**METODOLOGIE UTILIZZATE**

didattica laboratoriale;  
ricerca-azione;  
compito reale;  
problem solving;  
lezione frontale;  
storytelling;  
cooperative learning;  
peer education;  
flipped classroom;  
circle time;  
debate;  
STEM;  
TEAL

altro (descrivere )

Eventuali annotazioni:



**STRUMENTI E CRITERI DI VALUTAZIONE**

**VALUTAZIONE DIDATTICA**

Prove strutturate;  
prove semistrutturate;  
prove aperte;  
prova autentiche (compito di realtà);  
schede di osservazione e  
monitoraggio;  
diario di bordo;  
altro (descrivere )

**CRITERI PER LA VALUTAZIONE DIDATTICA**

**AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO**

Questionari di gradimento per alunni /  
famiglie / territorio / docenti;  
schede di osservazione e  
monitoraggio;  
diario di bordo;  
altro (descrivere)

**CRITERI PER L'AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO**





<b>VALUTAZIONE DIDATTICA</b>		
<b>Strumenti di valutazione</b>	<b>Tempi / Frequenza</b>	<b>Eventuale descrizione delle modalità di somministrazione</b>

<b>AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO</b>		
<b>Strumenti di valutazione</b>	<b>Tempi / Frequenza</b>	<b>Eventuale descrizione delle modalità di somministrazione</b>





<b>Progetto:</b>	<b>Plesso/classi:</b>
------------------	-----------------------

PIANO FINANZIARIO					
	Nominativi	Ruolo / azioni / finalità	Ore ins.	Ore non ins.	Importo preventivato
SPESE					
	TOTALE SPESE PREVENTIVATE				

Data \_\_\_\_\_

Il docente referente

\_\_\_\_\_

Visto e approvato dalla Commissione Progetti in data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_