**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**PROGETTAZIONE PER L’ATTIVITA’ DI POTENZIAMENTO**

**(organico dell’autonomia L 107/2015)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA (ordine e plesso): |  |

 |
| ***Insegnante Referente del Progetto*** (Docente: di potenziamento con ore a disposizione oppure con ore residue da recuperare)*Per i progetti che si configurano come macroprogetti si chiede di allegare una tabella di sintesi che indichi l’elenco nominativo dei docenti coinvolti, il numero delle ore di potenziamento utilizzate da ciascun docente per questo progetto, in numero delle ore di potenziamento residue che confluiranno in altro progetto.* |
|  |

|  |
| --- |
| ***1. Titolo del progetto***  |
|  |

***2.Descrizione sintetica delle attività e area tematica di riferimento***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ***3.Motivazioni e finalità del progetto*** |
| *3.1.* ***Analisi del problema*** |
|  |
| *3.2.* ***Competenze e abilità da sviluppare (previste dal curricolo)*** |
|  |
| *3.3.* ***Conoscenze*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***4. Contesto*** |
| *4.1****. Destinatari****: Alunni/Classi*  |
|  |
| *4.2****. Docenti e/o altro personale interno coinvolti***  |
|  |

|  |
| --- |
| ***5. Articolazione del progetto*** |
| *5.1.* ***Durata e fasi*** *(Indicare la decorrenza e il termine degli interventi, )* |
|  |
| *5.2.* ***Tempi degli interventi*** *(se necessario allegare prospetto/orario)* |
|  |
| *5.3.* ***Metodologia degli interventi*** *(es: Copresenza in classe, Gruppi articolati classi aperte, Gruppi articolati di laboratorio, Supporto alunni disabili, con BES, …)* |
|  |
| *5.4.* ***Attività*** |
|  |
| *5.5****. Materiali e strumenti necessari*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***6. Risultati attesi*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***7. Modalità di verifica e valutazione*** *(indicare le modalità di verifica e valutazione previste)* |
| *Indicatori di processo* |  | *Osservazioni dirette* |
|  | *Monitoraggi, relazioni* |
|  | *Altro (specificare): …………………………………………………………………* |
|  |  |
|  |
| *Indicatori di prodotto* |  | *Materiali presentati* |
|  | *Questionari, interviste* |
|  | *Test e prove di verifica* |
|  | *Prove esperte* |
|  | *Altro (specificare): ………………………………………………………………...* |
|  |  |

***8. Risorse materiali necessarie(presenti nella scuola)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Laboratorio di informatica  |  | Biblioteca |  |
| Laboratorio di musica |  | Aula attività di sostegno |  |
| Laboratorio di scienze |  | Palestra |  |
| Laboratorio arte e immagine |  | Aula magna |  |
| Mensa |  | Ambienti esterni |  |

|  |
| --- |
| ***9. Eventuale integrazione con altre attività*** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  | FIRMA del Docente Referente |
|  |  |