

**Istituto Comprensivo di Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado**

**“B. Croce”**

**66040 QUADRI**

*Cod. Fisc. 81004010690 Distretto Scolastico N. 10 Telefono 0872-945114 Fax 0872/945148*

P.E.C. ***chic82600X@pec.istruzione.it -*** e-mail chic82600x@istruzione.it

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO |  |
| TIPOLOGIA DI PROGETTO | curricolare consolidamento/recupero/ potenziamento  extracurricolare |
| PERIODO |  |
| REFERENTE/I |  |
| PRIORITÀ (dal RAV) |  |
| OBIETTIVI DI PROCESSO (dal RAV) |  |
| DESTINATARI |  |
| DOCENTI COINVOLTI |  |
| COMPETENZE DI RIFERIMENTO | * Competenza alfabetica funzionale * Competenza multilinguistica * Competenza matematica * Competenza in scienze, tecnologie e ingegneria * Competenza digitale * Competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare * Competenza in materia di cittadinanza * Competenza imprenditoriale * Competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali |
| TRAGUARDI DI COMPETENZE  DISCIPLINARI E TRASVERSALI |  |
| DISCIPLINA/E |  |
| ANALISI DELLA SITUAZIONE (motivazione del progetto) |  |
| OBIETTIVI ATTESI (disciplinari /interdisciplinari/ trasversali) |  |
| MONITORAGGIO del progetto  Chi  Con quali strumenti/modalità |  |
| METODOLOGIA E STRATEGIE DIDATTICHE DA UTILIZZARE |  |
| DESCRIZIONE SINTETICA DEL PERCORSO (fasi) |  |
| MODALITÀ ORGANIZZATIVE |  |
| RISORSE COINVOLTE (umane ed economiche) |  |
| NUMERO COMPLESSIVO DI ORE CON GLI ALUNNI |  |
| GIORNATE DI RIENTRO  (se il progetto è extracurricolare) |  |
| NUMERO DI ORE FUNZIONALI AL LAVORO (max 10) |  |
| MODALITÀ DI VERIFICA |  |