|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| emblema_della_repubblica_italiana | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ALZANO LOMBARDO****“Rita Levi-Montalcini”**Via F.lli Valenti , 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG) - C.F. 95118410166Cod.Mec. BGIC82100T – Sito [www.icalzanolombardo.edu.it](http://www.icalzanolombardo.edu.it/) Tel. 035.511390 – Fax 035.515693Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it | C:\Users\Claudio\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo_RLM copy_01.png |

Anno Scolastico 2020 /2021

|  |  |
| --- | --- |
| *Docente/Esperto* *che realizza il progetto*  |  Nominativo  |
| Email  |
| *Titolo progetto* | **X** **Corsi di recupero/potenziamento extracurricolari** Disciplina **MATEMATICA*** Alfabetizzazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Aggiornamento/Formazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| *Referente del progetto per l’Istituto Comprensivo* | NominativoOrnella Dolci |
| Email: intercultura@icalzanolombardo.it |
| *Destinatari**(Cognome, Nome- classe)*  | * Scuola dell’infanzia classe\_\_\_\_ n° classi \_\_\_ n°studenti \_\_\_
* Scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_ n° classi \_\_\_ n°studenti \_\_\_
* Scuola sec. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ n° classi \_\_\_n° studenti \_\_\_

 **X Personale docente N° 1*** Personale non docente N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Genitori N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| *Tempi dell’intervento*  | Periodo (da/ a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | N° ore richieste  |
| Date: |
| *Obiettivi generali* |  |
|  *Metodologia e strumenti utilizzati* | □ Lezione individuale□ Lezione in piccolo gruppo | □ Lezione frontale□ Modalità interattive□ Altro (specificare): |
| *Modalità di valutazione* *o indicatori di risultato individuati per monitorare i cambiamenti relativi agli obiettivi* |  |
| *Abilità di vita* (Life Skills) *che vengono* *potenziate*  | * La capacità di prendere decisioni
* La capacità di risolvere i problemi
* Lo sviluppo del pensiero critico
* Lo sviluppo del pensiero creativo
* La comunicazione efficace
* La capacità di relazionarsi con gli altri
* L’autoconsapevolezza
* L’empatia
* La gestione delle emozioni
* La gestione dello stress
 |
|  *Costi* | * Nessun costo

**X Costo di € 35/h sostenuto da*** Scuola con fondi propri
* Contributo complessivo di € ..da parte dei genitori e/o comitato genitori
* Contributo complessivo di € ……….Fondi Piano diritto allo studio

**X AFPI**  |
| *Altri costi* *in servizi* | Specificare se la realizzazione del progetto prevede costi indiretti* Utilizzo di locali (sale, palestre, etc.). N° di giornate ………
* Utilizzo servizi di trasporto comunale. N° viaggi ………
* Interventi di personale comunale (vigili, bibliotecari….) N° interventi ..…….
* Altro ( specificare) …………………………………………….
 |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del docente responsabile del progetto