Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale



**“Mons. Mario Vassalluzzo”**

SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI AMPLIAMENTO DELL**’**  OFFERTA FORMATIVA

A.S.\_20….. /20…….

-

-

**-**

**-**

-

**Denominazione  del  Progetto:**  ………………………………………………………………

**Ordine/i  di  scuola  interessato:**  ……………………………………………………………

**Docente  Responsabile  del  Progetto:**  ………………………………………………………

**Docenti  Coinvolti:**  …………………………………………………………………….

**Alunni  coinvolti**  (**specificare  il  numero  degli  alunni,  anche  indicativo,  e  le  classi  di**

**appartenenza**)

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

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

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

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

-

**Durata  del  progetto  (indicare  in  particolare  i  mesi  di  svolgimento)  :**

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

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

-

**Giornata/e  e  orario  di  svolgimento  (ipotesi)**:  ………………………………………………

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

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

**Istituto  Comprensivo  ad  Indirizzo  Musicale  -  “Mons.  Mario  Vassalluzzo”**

**Via  Pigno,  3  –  84086  –  Roccapiemonte  (SA)  -  c.f.  94065920657  C.M.  SAIC8BD00X**

**contatti:  tel/  fax  081/931587  email  :saic8bd00x@istruzione.it  ;  pec:  saic8bd00x@pec.istruzione.it**

Pag.  1|4

-



Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale

**“Mons. Mario Vassalluzzo”**

**Numero  di  ore  previste  da  prestare  da  parte  dei  singoli  docenti  (indicare  se  in  orario**

**antimeridiano  o  pomeridiano)**:

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

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

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

-

**Obiettivi  educativi  e  didattici**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Istituto  Comprensivo  ad  Indirizzo  Musicale  -  “Mons.  Mario  Vassalluzzo”**

**Via  Pigno,  3  –  84086  –  Roccapiemonte  (SA)  -  c.f.  94065920657  C.M.  SAIC8BD00X**

**contatti:  tel/  fax  081/931587  email  :saic8bd00x@istruzione.it  ;  pec:  saic8bd00x@pec.istruzione.it**

Pag.  2|4

-



Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale

**“Mons. Mario Vassalluzzo”**

**Modalità  e  strumenti  per  la  verifica  e  la  valutazione  del  raggiungimento  degli  obiettivi**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

-

**Eventuale  partecipazione  di  esperti  esterni,  genitori,  figure  istituzionali,  ecc**

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

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

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

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

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

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

**Istituto  Comprensivo  ad  Indirizzo  Musicale  -  “Mons.  Mario  Vassalluzzo”**

**Via  Pigno,  3  –  84086  –  Roccapiemonte  (SA)  -  c.f.  94065920657  C.M.  SAIC8BD00X**

**contatti:  tel/  fax  081/931587  email  :saic8bd00x@istruzione.it  ;  pec:  saic8bd00x@pec.istruzione.it**

Pag.  3|4

-



Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale

**“Mons. Mario Vassalluzzo”**

**Eventuali  visite  guidate  previste  nell’ambito  dello  svolgimento  del  progetto**

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

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

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

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

-

**Materiali  di  consumo,  attrezzature  e  strumenti  necessari  per  la  realizzazione  del**

**progetto:**

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

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

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

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

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

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

**Firme  del/i  docente/i  coinvolto/i:**  …………………………………………………………

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

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

*Nota:  numero  di  pagine  minore  o  massimo  uguale  a  quattro*

**Istituto  Comprensivo  ad  Indirizzo  Musicale  -  “Mons.  Mario  Vassalluzzo”**

**Via  Pigno,  3  –  84086  –  Roccapiemonte  (SA)  -  c.f.  94065920657  C.M.  SAIC8BD00X**

**contatti:  tel/  fax  081/931587  email  :saic8bd00x@istruzione.it  ;  pec:  saic8bd00x@pec.istruzione.it**

Pag.  4|4