|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| **www.icsmameli.it** | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **GOFFREDO MAMELI** | | | **NAIC8AP00V** |
| *e-mail:* [*naic8ap00v@istruzione.it*](mailto:naic8ap00v@istruzione.it)  *Pec:* [*naic8ap00v@pec.istruzione.it*](mailto:naic8ap00v@pec.istruzione.it)  *Tel.: 0818291507* | *C.F. 92018580636*  *Nola (NA) – 80035 Via Vetrai, 6* |

***SINTESI DI PROGETTO***

***AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA***

***A.S. 2021-22***

* 1. ***Denominazione Progetto***

|  |
| --- |
| **(titolo)** |

**1.2 *Responsabile del progetto***

|  |
| --- |
| (docente che conduce l'attività didattica) |

**1.3** ***Tipologia delle attività***

* CURRICULARE
* EXTRACURRICULARE

**1.4 *Finalità***

|  |
| --- |
|  |

**1.5 *Destinatari***

|  |
| --- |
| Classe Sez. |

**1.6 Obiettivi, *Competenze e risultati attesi***

|  |
| --- |
|  |

**1. 7 *Fasi operative* (specificare quante ore per ciascuna fase)**

|  |
| --- |
| * Accoglienza * Didattica * Verifica |

**1.8 *Articolazione e contenuti del progetto***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività** | **Contenuti specifici**  **(descrivere dettagliatamente)** | **Durata**  **(in ore)** | Risorse umane impegnate  **(indicare solo**  **la tipologia)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.9 Periodo di realizzazione delle attività**

|  |
| --- |
|  |

**1.10 Durata delle attività in ore**

|  |
| --- |
|  |

**2.0 *Beni e servizi (ELENCO MATERIALE)***

|  |
| --- |
|  |

**2.1 *Verifica e monitoraggio***

|  |  |
| --- | --- |
| MONITORAGGIO | INGRESSO |
| ITINERE |
| FINALE |

**2.2 *Metodologia***

|  |
| --- |
|  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_