|  | *Ministero dell’Istruzione e del Merito*  *Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  **ISTITUTO COMPRENSIVO “NELSON MANDELA”**  Infanzia, - Primaria - Secondaria di 1° grado  Via dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349  Cod. Mecc. RMIC8FW00E – C.F. 97712890587  [rmic8fw00e@istruzione.it](mailto:rmic8fw00e@istruzione.it) - [rmic8fw00e@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fw00e@pec.istruzione.it)  www.icnelsonmandela.edu.it |  |
| --- | --- | --- |

**Progetti per l’ampliamento dell’Offerta Formativa 202…../202…..**

**QUADRO SINTETICO DI PROGETTO**

**Denominazione progetto**

| *Indicare denominazione del progetto* |
| --- |
|  |

| Macroarea ( Legalità, Ambiente, Recupero , L2……) |
| --- |
|  |

**Docente responsabile progetto**

| *Indicare il responsabile del progetto anche se diverso dal progettista* |
| --- |
| Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ordine – grado di scuola**

| *Indicare* |
| --- |
|  |

**Destinatari**

| *Indicare il numero delle classi e il numero degli alunni coinvolti* |
| --- |
|  |
|  |

**Durata**

| *Elencare le attività da svolgere* |
| --- |
| Dal… al….. |

**Tempi**

| *Elencare le attività da svolgere* |
| --- |
| Giorno/i – dalle ore….. alle ore…. |

**Risorse umane**

| *Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si intendono utilizzare.* |
| --- |
|  |

**Spazi (interni o esterni)**

| *Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si intendono utilizzare.* |
| --- |
|  |

**Sezione 2 – Definizione elementi in uscita**

**Priorità e traguardi desunti dal RAV**

| *(Ripetere il format 2, per ciascuna priorità)* |
| --- |

| Priorità | Traguardi |
| --- | --- |
|  |  |
| Obiettivi formativi prioritari | |
|  | |

**Contenuti**

| *Elencare gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate.* |
| --- |

| Obiettivi | Finalità |
| --- | --- |
|  |  |
| *Illustrare potenziali rapporti con altre istituzioni* | |
|  | |

**Metodologia**

|  |
| --- |

**Modalità di monitoraggio, verifica e valutazione**

| *Indicare gli strumenti di monitoraggio* |
| --- |
|  |

| *Valutazione in punto terminal* |
| --- |
| * TRAGUARDI ATTESI IN USCITA |

**2.3 – Rapporti programmati col territorio e le famiglie**

| Coinvolgimento delle famiglie e/o enti/associazioni territoriali |
| --- |
|  |

*Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20…. IL RESPONSABILE DEL PROGETTO*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*