

**Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca Istituto Comprensivo Statale “G. Segantini”**

Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado Viale Rimembranze, 17 - 22033 Asso (Co)

Tel. 031 672089 - Fax 031 681471

e-mail : [coic803003@istruzione.it](mailto:coic803003@istruzione.it) - [www.scuoleasso.gov.it](http://www.scuoleasso.gov.it/) Posta Elettronica Certificata: [coic80](mailto:coic803003@pec.istruzione.it)[3003@pec.istruzione.it](mailto:3003@pec.istruzione.it)

C.F. 82002020137 – COIC803003

**AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA - A. S. 2018-19**

**Dopo la compilazione cancellare le scritte in rosso**

**NOME DELL’ATTIVITA’:**

**Plesso/i**:

**Responsabile del progetto: (***un solo nome, tra parentesi eventuali referenti di plesso per progetti che riguardano più plessi )*

# Destinatari *(alunni o classe/i, non mettere nomi*)

|  |
| --- |
|  |

# Descrizione sintetica dell’attività (cfr indicazioni della circolare)

|  |
| --- |
|  |

# Risorse umane coinvolte

**Risorse umane interne** *(indicare il nome dei docenti e il ruolo svolto nell’attività)*

|  |
| --- |
|  |

**Risorse umane esterne e collaborazioni con enti, agenzie ecc..***(indicare se l’attività si avvarrà di una collaborazione esterna e per quale ruolo, altrimenti scrivere “Nessuna”*

*-Se si tratta di persona fisica,*

*indicare il nome dell’esperto solo se svolgerà l’attività a titolo gratuito; se invece l’attività è retribuita, allora si dovrà fare una procedura selettiva per individuare*

*-Se si tratta di persona giuridica che fornisce gli operatori, indicare il nome dell’ente, l’agenzia, la cooperativa ecc.. sia che l’attività sia a pagamento , sia che sia a titolo volontario. In caso la segreteria contatterà in responsabile del progetto in tempi brevi*

|  |
| --- |
|  |

# Valutazione del progetto

Indicare i risultati attesi *in termini possibilmente di competenze di cittadinanza* e modalità di verifica

|  |
| --- |
|  |

**Tempi di attuazione** *Indicare i mesi o i giorni, se già definiti, in cui si svolgerà l’attività; indicare il numero esatto delle ore per classe e complessivo. Indicare se le ore saranno curricolari o extracurricolari*

|  |
| --- |
|  |

**Beni e servizi Indicare** *le risorse logistiche (spazi), strumentali che si prevede di utilizzare per la realizzazione.*

|  |
| --- |
|  |

**Costi previsti e fonti di finanziamento previste per esperti esterni, materiali ecc**.( non mettere ore pagamento fis, solo esterni)

|  |
| --- |
|  |