



Circolare n. 14 06/10/2022

**A tutto il personale docente in servizio
Al sito web dell'istituzione scolastica**

OGGETTO: Presentazione progetti aggiornamento P.T.O.F. A. S. 2022/2023

Si invitano le SS.LL. a voler presentare entro il termine ultimo fissato con Delibera del Collegio dei Docenti del 05.10.2022 progetti didattici di arricchimento dell'offerta formativa di questa istituzione scolastica in linea con le finalità del P.T.O.F. Tale termine ultimo è il giorno **15/10/2022**. Gli interessati dovranno redigere il progetto sul modello allegato alla presente comunicazione e presentare lo stesso in formato cartaceo presso l'ufficio protocollo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Maria Castiglione

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



ALL'ATTENZIONE DEL D.S.
 DEL I ISTITUTO COMPRENSIVO DI ACIREALE

PROPOSTA DI PROGETTO

Il/La sottoscritto/a.....
 nato/a a..... il.....
 residente a..... in via..... n.
 codice fiscale.....
 tel.....cell.....email.....

PRESENTA

la seguente proposta progettuale di intervento didattico

- **TITOLO DEL PROGETTO** _____
- indicare se il progetto afferisce a un Dipartimento del P.T.O.F. 2022/2023

DIPARTIMENTO 1	DIPARTIMENTO 2	DIPARTIMENTO 3	DIPARTIMENTO 4
AREA LINGUISTICO-STORICO-GEOGRAFICA (Italiano - Storia - Geografia - Religione)	AREA MATEMATICO-SCIENTIFICO-TECNOLOGICA (Matematica - Scienze - Scienze motorie - Tecnologia)	AREA LINGUISTICO-ARTISTICO-ESPRESSIVA (Lingue straniere - Arte e immagine - Musica)	AREA SOSTEGNO E INTEGRAZIONE (Sostegno)

- **TIPOLOGIA DEL PROGETTO**

Curriculare (svolto durante le ore di lezione)		Extracurricolare (svolto al di fuori delle ore di lezione)	
---	--	---	--

- **RESPONSABILE DEL PROGETTO** _____
 altri docenti coinvolti _____
 personale ATA coinvolto _____
 esperti esterni _____
 plesso _____

Destinatari	Numero	Classi	Sezione

Alunni			
Alunni div. abili			

- **DESTINATARI DEL PROGETTO**

- **ANALISI DEI BISOGNI**

- **FINALITÀ**

- **OBIETTIVI**

- **TEMPI**

Periodo di svolgimento del progetto	
Durata del progetto	
Numero incontri	
Durata di ciascun incontro	

- **MODALITÀ DI VERIFICA**

- **INFORMATIVA PER LE FAMIGLIE (BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO)**

Acireale,.....

Firma