

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. 2023-'24

<b>DIPARTIMENTO 1</b> AREA LINGUISTICO-STORICO- GEOGRAFICA (Italiano - Storia - Geografia - Religione)	<b>DIPARTIMENTO 2</b> AREA MATEMATICO- SCIENTIFICO-TECNOLOGICA (Matematica - Scienze - Scienze motorie - Tecnologia)	<b>DIPARTIMENTO 3</b> AREA LINGUISTICO-ARTISTICO- ESPRESSIVA (Lingue straniere - Arte e immagine - Musica)	<b>DIPARTIMENTO 4</b> 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 A.T.A. coinvolto \_\_\_\_\_  
 esperti esterni \_\_\_\_\_

Destinatari	Numero	Classi	Sezione
Alunni			
Alunni div. abili			

Plesso \_\_\_\_\_

- **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

.....