

- PROGETTI PROPOSTI DAL GRUPPO DI COORDINAMENTO
- ALTRE TIPOLOGIE DI PROGETTI**

<p>1. Titolo del progetto <i>(Se progetto proposto dal gruppo di coordinamento compilare solo punti 1-2-3-8-9-17-18-20)</i></p>	<p>P _____</p> <p>Descrizione Attività:</p>
<p>promotore del progetto</p>	<p>Comune Istituto Scolastico Plesso/Scuola Indirizzo Referente del progetto per la scuola Mail Tel Sito Web</p>
<p>3. Soggetto che realizza il progetto</p>	<p><input type="checkbox"/> Docenti <input type="checkbox"/> Esperto delle rete dei servizi e delle agenzie territoriali <input type="checkbox"/> specificare <input type="checkbox"/> in via di definizione (Se sì, passare al punto 6) <input type="checkbox"/> Esperto esterno alla rete <input type="checkbox"/> specificare <input type="checkbox"/> in via di definizione (Se sì, passare al punto 6)</p>
<p>4. Dati di chi realizza il progetto (se è diverso dalla scuola)</p>	<p>Denominazione Indirizzo Sito WEB Responsabile dell'organizzazione E mail del responsabile Tel. del responsabile Referente del progetto E mail del referente del progetto Tel. del referente del progetto</p>
<p>5. Se è un soggetto esterno alla rete dei servizi</p>	<p>Esperienza nel settore dell'organizzazione che realizza l'intervento(esperienza, collaborazioni con altri Enti,)</p> <p>E' possibile allegare CURRICULUM dell'operatore/i che attua l'intervento (qualifica, esperienza, collaborazioni con altri Enti,)</p>
<p>6. Categoria di riferimento</p>	<p><input type="checkbox"/> Educazione all'ambiente <input type="checkbox"/> Educazione alla sicurezza <input type="checkbox"/> Educazione allo sport</p>

	<input type="checkbox"/> Educazione relazionale e affettiva <input type="checkbox"/> Legalità e cittadinanza <input type="checkbox"/> Prevenzione comportamenti a rischio <input type="checkbox"/> Prevenzione delle dipendenze <input type="checkbox"/> Prevenzione delle malattie <input type="checkbox"/> Promozione alla salute <input type="checkbox"/> Altro
7. Materia/ Argomento <i>(di cosa si occupa)</i>	
8. Contesto di intervento	<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> Scuola primaria <input type="checkbox"/> Scuola sec.di I grado <input type="checkbox"/> Scuola sec.di II grado
9. Target <i>(a chi è rivolto, numero dei soggetti coinvolti con interventi specifici)</i>	<input type="checkbox"/> insegnanti N° <input type="checkbox"/> personale non docente N° <input type="checkbox"/> genitori N° <input type="checkbox"/> studenti Scuola dell'infanzia ¹ (classe.....n° classi n°studenti) Scuola primaria (classe.....n° classi n°studenti) Scuola sec.di I grado (classe.....n° classi n°studenti) Scuola sec.di II grado(classe.....n° classi n°studenti)
10. Obiettivo Generale <i>(Qual è lo scopo principale dell'intervento? Come si modificherà o cambierà il problema individuato?)</i>	
11. Obiettivi Specifici <i>(Gli obiettivi specifici devono essere correlati ai cambiamenti attesi nel target. Ognuno di essi, se raggiunto, dovrebbe poter concorrere verosimilmente al raggiungimento dell'obiettivo generale).</i>	
12. Indicatori di risultato <i>(se presenti)</i>	

¹ * Per le scuole dell'infanzia le classi I, II, III corrispondono alla suddivisione piccoli, mezzani, grandi. Nelle scuole in cui vengono proposti gruppi eterogenei misti, indicare IV

<p><i>(Indicatori qualitativi della valutazione. Quali indicatori sono stati individuati per monitorare i cambiamenti relativi agli obiettivi specifici)</i></p>	
<p>13. Indicatori di processo <i>(se presenti)</i> <i>(Indicatori quantitativi della valutazione. Quali indicatori sono stati individuati per monitorare se quanto è previsto dal progetto sarà effettivamente realizzato (es. n° di soggetti contattati, n° di interventi previsti, eventuali materiali realizzati, ecc.)</i></p>	
<p>14. Abilità di vita (Life Skills) che vengono sviluppate/potenziare con il progetto <i>(se presenti)</i> <i>(in riferimento al target finale)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La capacità di prendere decisioni <input type="checkbox"/> La capacità di risolvere i problemi <input type="checkbox"/> Lo sviluppo del pensiero critico <input type="checkbox"/> Lo sviluppo del pensiero creativo <input type="checkbox"/> La comunicazione efficace <input type="checkbox"/> La capacità di relazionarsi con gli altri <input type="checkbox"/> L'autoconsapevolezza <input type="checkbox"/> L'empatia <input type="checkbox"/> La gestione delle emozioni <input type="checkbox"/> La gestione dello stress
<p>15. Modalità di intervento <i>(Breve descrizione dell'intervento)</i></p>	
<p>16. Metodologie e strumenti utilizzati</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lezione frontale <input type="checkbox"/> Modalità interattive <input type="checkbox"/> Lavoro di gruppo <input type="checkbox"/> Simulazioni <input type="checkbox"/> Esercitazioni <input type="checkbox"/> Role playing <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<p>17. Tempi di realizzazione del progetto in</p>	<p>Progetto</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> biennale

relazione alla annualità scolastica	<input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> pluriennale Durata del progetto in mesi Mese di avvio Mese di conclusione
18. Organizzazione dei tempi <i>(somma delle ore)</i>	Durata complessiva del progetto in ore per target <input type="checkbox"/> insegnanti n° ore <input type="checkbox"/> personale non docente n° ore <input type="checkbox"/> genitori n° ore <input type="checkbox"/> studenti n° ore
19. Modalità di valutazione <i>(se presenti)</i> <i>(Strumenti utilizzati, fasi e tempi)</i>	
20. Costi	<input type="checkbox"/> Nessun costo <input type="checkbox"/> Costo di € sostenuto da <input type="checkbox"/> Scuola con fondi propri <input type="checkbox"/> Contributo complessivo di € ..da parte dei genitori e/o comitato genitori <input type="checkbox"/> Contributo complessivo di €Fondi Piano diritto allo studio <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
21. Altri costi in servizi	Specificare se la realizzazione del progetto prevede costi indiretti <input type="checkbox"/> Utilizzo di locali (sale, palestre, etc.). N° di giornate <input type="checkbox"/> Utilizzo servizi di trasporto comunale. N° viaggi <input type="checkbox"/> Interventi di personale comunale (vigili, bibliotecari....) N° interventi <input type="checkbox"/> Altro (specificare)

data

firma del docente referente