



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO ORZINUOVI**

Via Cernaia, 40 - 25034 ORZINUOVI (BS)

Cod. Mec. : BSIC893008 - C.F. : 86001210177

Telefono 0309941805 Fax 0309444432

E-mail : [bsic893008@istruzione.it](mailto:bsic893008@istruzione.it)

Posta Elettronica Certificata : [bsic893008@pec.istruzione.it](mailto:bsic893008@pec.istruzione.it)

Sito internet : [www.icorzinuovi.gov.it](http://www.icorzinuovi.gov.it)



**SCHEMA PROGETTO**

<b>PLESSO DI POMPIANO</b>	<b>A.S. 2016 / 2017</b>
---------------------------	-------------------------

**TITOLO DEL PROGETTO** Si chiede di poter utilizzare una parte delle ore destinate allo sportello ascolto per organizzare interventi diretti sulle classi terze, ad integrazione dell'attività di orientamento, considerata la scarsa fruizione dei ragazzi del servizio.

**DOCENTE RESPONSABILE** OMODEI

**ALTRI DOCENTI PARTECIPANTI**

DOCENTE	DOCENTE
DOCENTE	DOCENTE
DOCENTE	DOCENTE

**CLASSI INTERESSATE**

CLASSE/I	3M	N° ALUNNI	19	CLASSE/I	N° ALUNNI
CLASSE/I	3L	N° ALUNNI	18	CLASSE/I	N° ALUNNI
CLASSE/I		N° ALUNNI		CLASSE/I	N° ALUNNI

**COMPETENZE**

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

**MATURARE UNA MAGGIORE CONSAPEVOLEZZA DI SE E MIGLIORARE LE PROPRIE MODALITA' DI RELAZIONE E DI COMUNICAZIONE CON IL GRUPPO**

**ATTIVITÀ PREVISTE: DA CONCORDARE IN FUNZIONE DELLE ESIGENZE DELLA CLASSE**

ORGANIZZAZIONE da concordare

COLLOCAZIONE TEMPORALE NELL'ANNO: PRIMO QUADREIMESTRE

DURATA IN ORE: 6-8 ore per classe

**COLLABORAZIONI**

Altre classi  Altre scuole  Esperti esterni  Enti/Istituzioni

Specificare:

Cooperativa "La Nuvola"

**STRUMENTI E MODALITÀ DI VALUTAZIONE**

**MODALITA' DI DOCUMENTAZIONE E PRESENTAZIONE DEL LAVORO**

Relazione scritta		Disegno e/o foto		Mostra	
Pubblicazione		Spettacolo		Prodotto multimediale	
Documentazione sul sito					
Altro (specificare)					

**STRUTTURE / SERVIZI NECESSARI****MATERIALI: (indicazioni dettagliate)**

Tipo di materiale	Preventivo di spesa

**RISORSE FINANZIARIE**

per esperti /formatori	€
per strutture servizi	€
per materiale	€
per n° ore aggiuntive non di insegnamento	€
per assistenza tecnica	€
<b>TOTALE</b>	€

**NOTE**

DATA	RESPONSABILE PROGETTO	APPROVAZIONE DS
	Firma Omodei-Calvi	Firma