Istituto Comprensivo "G. Curioni" – Romagnano Sesia

SCHEDA PROGETTO ATTIVITA' POF 2016/2017

Sezione 1 - Descrittiva	
Titolo del progetto	Baby English
Area POF	Linguistica lingue comunitarie
Plesso/i	Scuole dell' infanzia Romagnano Sesia e Ghemme
Classi/sezioni	Ultima sezione (5 anni)
Docente referente	Agosti Monica
Obiettivi didattici ed educativi	1)Suscitare negli alunni interesse verso un codice linguistico diverso
	2)Potenziare le capacità di ascolto, attenzione e memorizzazione
	3)Imparare lessico e semplici strutture linguistiche, attraverso rime, chants e songs.
Tempi (periodo e durata)	2° quadrimestre. Si propone di suddividere l'attività in interventi di 30 minuti da svolgersi nelle ore antimeridiane per adeguarsi alla capacità di attenzione dei bambini

Sezione 2 – Risorse umane				
Docenti coinvolti/A.T.A.	Numero ore previste eccedenti l'orario di servizio		Attività prevista	Periodo
	€ 17,50	€ 35,00		
Baggio Ambretta	10			2° quadrimestre
Ferassa Giuse	10			
sommano	20			

Esperti esterni (professionisti, associazioni, ditte, ...)	Numero interventi previsti	Numero ore previste	Azione svolta	Intervento	
				a pagamento costo €	gratuito

Sezione 3 – Beni e servizi	
Risorse logistiche che si prevede di utilizzare (spazi)	Aule scuole infanzia
Risorse strumentali che si prevede di utilizzare (attrezzature specifiche)	
Altro (es. mezzi di trasporto)	

Sezione 4 - Spese	
Spese previste per gli allievi (a carico del singolo)	
Spese per materiale didattico da acquistare	
Spese per attrezzature da acquistare	
Altro (pubblicazioni, noleggi, trasporti, ...)	

ALLEGARE:

PROGETTO DETTAGLIATO

se previsti PREVENTIVO ESPERTI, RIFERIMENTI DETTAGLIATI PER ACQUISTI

Romagnano Sesia, __14/10/2016_____

Firma (del docente responsabile del progetto) *Monica Agosti*

Riepilogo a cura della segreteria		
	Previsione €	Consuntivo €
DOCENTI INTERNI – attività aggiuntive		
PERSONALE A.T.A. – attività aggiuntive		
ESPERTI ESTERNI		
SPESE PER GLI ALLIEVI		
SPESE PER ACQUISTI		
sommano		
Incidenza costo complessivo/alunni coinvolti _____		
Incidenza costo progetto/costo totale progetti _____		

VERIFICA DEL PROGETTO

NUMERO E TIPOLOGIA DEI DESTINATARI DEL PROGETTO

Classi/sezioni coinvolte

Numero alunni coinvolti

TEMPI Inizio progetto Termine progetto

RISORSE PROFESSIONALI ATTIVATE

Risorse professionali interne (numero docenti)

Risorse professionali esterne (nominativo)

ASPETTI POSITIVI DEL PROGETTO

.....
.....
.....

DIFFICOLTÀ RISCONTRATE o MODIFICHE IN ITINERE

Organizzative/Gestionali/Nel raggiungimento degli obiettivi didattici.....

.....
.....
.....

Il progetto andrebbe riproposto:

- SI senza modifiche/con modifiche
- NO

Firma (del docente responsabile del progetto) _____