DELIBERA C.D. n. _____ del _____

DELIBERA C.d.I. n. _____ del _____

I.C. SANT'OMOBONO TERME
Prot. 0004001 del 14/06/2023
IV-5 (Entrata)

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Vittorio Veneto, 72 – 24038 **Sant'Omobono Terme** (Bg) tel. 035 851058 www.icsantomobono.edu.it
e-mail: bgic87200p@istruzione.it – Cod. Mec. BGIC87200P Cod. Fisc. n.: 95118250166

PIANO OFFERTA FORMATIVA a.s.

PLESSO: *Scuola Primaria di Ponte Giurino*

TITOLO DEL PROGETTO: *Progetto Scuola cooperativa*

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: Frosio Stefania- Gustinetti Maria Luisa

DESTINATARI: tutti gli alunni del plesso

PERSONALE COINVOLTO *(Interno e/o esterno. Se esterno: indicare quali competenze particolari sono richieste)*

docenti del plesso

NUMERO DI ORE PREVISTE: da de PERIODO DI REALIZZAZIONE: tutto l'anno scolastico

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO:

Promuovere l ' apprendimento, l ' integrazione, lo sviluppo di abilità e competenze attraverso la costruzione di una comunità di apprendimento.
Promuovere l ' apprendimento reciproco, lo sviluppo delle abilità sociali, la collaborazione.
Creare un buon clima di classe e di plesso, favorevole all ' apprendimento.

PRIORITÀ DESUNTE DAL PIANO DI MIGLIORAMENTO DEL PTOF 2022-25

[X] Valorizzare le potenzialità degli alunni	[ ] Migliorare le relazioni tra le varie componenti della scuola (famiglia, EELL)	[X] Garantire pari opportunità per tutti gli alunni, con particolare riguardo agli alunni con BES
[X] Favorire lo star bene a scuola	[ ] Prevedere laboratori specifici, partecipazione a concorsi, forma di peer education, CLIL, ecc.)	[ ] Implementare percorsi didattici per competenze
[X] Favorire il successo formativo (potenziamento di alcune discipline)		[ ] Favorire la didattica laboratoriale
[X] Valorizzare le eccellenze		

[ ] Altro (specificare)

METODOLOGIE UTILIZZATE *(è possibile compilare questa parte anche alla conclusione del progetto):* E RICHIESTA DI EVENTUALE MATERIALE – Beni e servizi *(Specificare)*

Progetto compleanni insieme, percorso sulle abilità sociali, lavori di gruppo o di coppia in classe e a classi aperte, attività cooperative di plesso.

BENI E SERVIZI *(Indicare le risorse che si prevedono di utilizzare: es.: P.D.S., Fondo Istituto, Fondo istiuto per il forte processo immigratorio, enti vari, a carico delle famiglie, ecc.)*

COSTI	[ ] **A carico del PDS**	[ ] **A carico delle famiglie**	[X] **Senza costi**
	[ ] **Altro**		

Data 12/06/2023

Frosio Stefania-Maria Luisa Gustinetti

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Vittorio Veneto, 72 – 24038 **Sant'Omobono Terme** (Bg) tel. 035 851058 www.icsantomobono.edu.it
e-mail: bgic87200p@istruzione.it – Cod. Mec. BGIC87200P Cod. Fisc. n.: 95118250166

SCHEDA CONSUNTIVO PROGETTO a.s.

VALUTAZIONE del progetto:

PLESSO:

TITOLO DEL PROGETTO:

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO:

VERIFICA DEGLI OBIETTIVI *Descrivere i risultati della valutazione del progetto in relazione agli obiettivi prefissati, i destinatari del progetto, le finalità, la metodologia adottata. Specificare gli aspetti positivi e le criticità riscontrati.*

Aspetti positivi:

Criticità:

Durata effettiva *(Indicare la durata **effettiva** e motivare eventuali **variazioni** rispetto alla durata prevista)*

Personale coinvolto *(motivare eventuali **variazioni** rispetto alle previsioni)*

Beni e servizi *(indicare le eventuali **variazioni** rispetto alla previsione con la relativa motivazione)*

VALUTAZIONE CONCLUSIVA Rispetto agli obiettivi prefissati il corso è risultato:

☐ MOLTO EFFICACE ☐ EFFICACE ☐ POCO EFFICACE

Data

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO