DELIBERA C.D. n. _____ del _____

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

I.C. SANT'OMOBONO TERME
Prot. 0004007 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 Sicurezza*

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: Frosio Stefania

DESTINATARI: alunni di tutte le classi

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

docenti della scuola

NUMERO DI ORE PREVISTE: 6-8 o

PERIODO DI REALIZZAZIONE: da settembre 2023

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO:

Riconoscere situazioni di rischio.
Conoscere i comportamenti da tenere per prevenire situazioni di rischio: semplici norme di sicurezza.
Riconoscere il segnale che indica l'inizio della prova di evacuazione.
Conoscere il significato dei segnali che si trovano sul percorso di evacuazione.

PRIORITÀ DESUNTE DAL PIANO DI MIGLIORAMENTO DEL PTOF 2022-25

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

☒ Altro (specificare) Educare alla sicurezza

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

Lezioni nel gruppo classe e a classi aperte, prove di evacuazione

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**	☒ **Senza costi**
	☐ **Altro**		

Data 12/06/2023

Stefania Frosio

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