DELIBERA C.D. n. _____ del _____

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

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO

I.C. SANT'OMOBONO TERME
Prot. 0008738 del 16/10/2024
IV-1 (Entrata)

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

2024-2025

PIANO OFFERTA FORMATIVA a.s.

PLESSO: PRIMARIA LOCATELLO

TITOLO DEL PROGETTO: AUTUNNO IN FESTA

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: ROTA SONIA

DESTINATARI: TUTTI GLI ALUNNI

Nonni e volontari Alpini

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

2/3

PERIODO DI REALIZZAZIONE: OTTOBRE-NOVEMBRE

NUMERO DI ORE PREVISTE:

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO:

Socializzazione tra pari e adulti. Valorizzazione del patrimonio locale e delle tipicità di stagione.

PRIORITÀ DESUNTE DAL PIANO DI MIGLIORAMENTO DEL PTOF 2022-25

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

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

Preparazione caldarroste nel cortile della scuola

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**			

Rota Sonia

Data 01/10/2024

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 **effeĖva** 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 pre>ssati il corso è risultato:

☐ MOLTO EFFICACEEFFICACE POCO ☐ EFFICACE ☐

Data