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. 0009201 del 24/10/2024
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

PIANO OFFERTA FORMATIVA a.s. 2024-2025

PLESSO: Rota d'Imagna

TITOLO DEL PROGETTO**: Progetto ARTE**

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: Brumana Veronica, Mazzoleni Roberta.

DESTINATARI: tutte le classi(1-2 e 3-4-5)

PERSONALE COINVOLTO *: esperto esterno Masnada Veronica*

NUMERO DI ORE PREVISTE: 2 incontri, da 1 ora e mezza per classe, tot. 6 ore. PERIODO DI REALIZZAZIONE: da definire

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO: conoscere e valorizzare il mondo dell'arte con l'uso dei colori che la natura offre

PRIORITÀ DESUNTE DAL PIANO DI MIGLIORAMENTO DEL PTOF 2022-25

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

Altro (specificare)

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

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.)***

Costo: a carico del PDS

PAGATO DIRETTAMENTE DAL COMUNE

Data 17-09-2024

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO : BRUMANA VERONICA, MAZZOLENI ROBERTA, BATTIATO ENZA

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:

Rimandata ad Ottobre

Data

Firma del RESPONSABILE DEL PROGETTO

Veronica Brumana