DELIBERA C.D. n. _____ del _____

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

I.C. SANT'OMOBONO TERME
Prot. 0008979 del 21/10/2024
IV-1 (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. 2024/2025

PLESSO: **Scuole Secondarie di I grado dell'Istituto**

TITOLO DEL PROGETTO: **"Autonomie e territorio: un percorso di scoperta"**

DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO: Federica Fornaro

DESTINATARI: Alunni con disabilità certificata ai sensi della L.104/1992, appartenenti alle due Secondarie dell'Istituto.

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

Docenti di sostegno, assistenti educatori (in merito ai quali non sono richieste particolari competenze riguardo al progetto specifico).

NUMERO DI ORE PREVISTE: /

PERIODO DI REALIZZAZIONE: Novembre 2024 - Maggio 2025

MOTIVAZIONE e OBIETTIVI DEL PROGETTO:

Sviluppare competenze di autonomia spendibili nella quotidianità (es. gestione del denaro), fondamentali per garantire una qualità di vita soddisfacente all'interno del contesto sociale di riferimento; favorire la crescita personale e l'autostima attraverso l'acquisizione di una maggiore consapevolezza e lo sviluppo di un senso di responsabilità; conoscere le infrastrutture del proprio territorio e orientarsi autonomamente al suo interno.

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) _____

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

Verrà privilegiato l'apprendimento esperienziale, utilizzando il territorio come aula didattica per stimolare l'apprendimento attraverso attività pratiche e situazioni reali quali l'acquisto di beni in negozi specifici o al mercato, visite a luoghi pubblici (biblioteca, comune ecc), attività di volontariato ecc.

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** Piccole spese saltuarie a carico della famiglia

Data 19/10/2024

Federica Fornaro

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