



I.T.T. Livia Bottardi



00155 Roma - Via Filiberto Petiti, 97 ☎ 06121126565 📠 0622709625 - V Municipio - Distretto 15°

Codice Scuola RMTN02000C - Cod. Fisc. 97009190584 - ✉ rmtn02000c@istruzione.it

rmtn02000c@pec.it

SCHEMA PROGETTO A.S. 2014-2015

TITOLO DEL PROGETTO	CULTURA E CITTADINANZA ATTIVA
DOCENTE REFERENTE	MARGHERITA BARONE
GRUPPO DI PROGETTO/COMMISSIONE	
COLLABORATORI ESTERNI	<input type="checkbox"/> ISTITUZIONI _____ <input type="checkbox"/> PRIVATI
AREA FUNZIONE STRUMENTALE DI RIFERIMENTO	CULTURA E CITTADINANZA ATTIVA

ESTREMA SINTESI DEL PROGETTO – ANALISI DEI BISOGNI

DESTINATARI	TUTTI GLI STUDENTI
FINALITA'	CONSENTIRE AGLI STUDENTI DI ACQUISIRE LA CONSAPEVOLEZZA DI POTER SVOLGERE UN RUOLO ATTIVO DI CITTADINI RESPONSABILI E PARTECIPARE
OBIETTIVI	-PREDISPOSIZIONE DEGLI STUDENTI ALLA PROGETTUALITA' ED AL LAVORO DI GRUPPO -INCREMENTARE LO SVILUPPO DI CAPACITA' RELAZIONALI E COMUNICATIVE -MIGLIORARE I RAPPORTI INTERPERSONALI E CON LA SCUOLA -MIGLIORARE L'APPRENDIMENTO PERMANENTE -PREDISPOSIZIONE AD ATTIVITA' INTERCULTURALI E DI VOLONTARIATO
METODI E MEZZI	LAVORI DI GRUPPO EDUCAZIONE NON FORMALI SIMULAZIONI DI ATTIVITA' E GIOCHI MULTIMEDIALI

	ORGANIZZAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE FINALE REALIZZAZIONE DI FOTO, VIDEO, QUESTIONARI, RAPPRESENTAZIONI TEATRALI, ECC.
ALTRO	
Bisogno/motivo dell'utenza (destinatari del Progetto) che induce a proporre il Progetto.	RICERCARE MODALITA' DIDATTICHE ALTERNATIVE SVOLGERE UN'AZIONE DI PREVENZIONE INFORMARE SU STILI DI VITA SANI E SOSTENIBILI POTER VIVERE IN UNA SOCIETA' IN CUI VENGONO RISPETTATI I VALORI DI PARITA', TOLLERANZA, GIUSTIZIA E RESPONSABILITA'
Studio, Statistica, Analisi, Ricerca, Atto, Norma, Resoconto, Verbale, Focus Group, Testo o altra fonte che evidenzia-misura il bisogno indicato.	OSSERVAZIONE DIRETTA CIRCA I COMPORTAMENTI RELAZIONALI, L'IGIENE ALIMENTARE, IL RISPETTO DEL LUOGO IN CUI SI VIVE, ECC. STUDIO DEI DIRITTI UMANI E DEI REGOLAMENTI COMUNITARI

DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI MISURABILI

<p>Obiettivo N.1 INDICATORE: CAPACITA' DI COMUNICAZIONE SCRITTA E VERBALE Unità di misura : PARTECIPAZIONE Valore che si prevede di ottenere in fase di erogazione del progetto: MIGLIORAMENTO DEL 30% Scadenza della misurazione (Termine erogazione progetto, Intermedia, Posteriore, etc.) FINE ANNO</p> <p>Obiettivo N.2 INDICATORE: ACQUISIZIONE PIU' CONSAPEVOLE DELLE OPPORTUNITA' E DELLE VARIE MODALITA' ESPRESSIVE Unità di misura: RENDIMENTO SCOLASTICO Valore che si prevede di ottenere in fase di erogazione del progetto: MIGLIORAMENTO DEL 30% Scadenza della misurazione (Termine erogazione progetto, Intermedia, Posteriore, etc.): FINE ANNO</p> <p>Obiettivo N.3 INDICATORE: RICONOSCERE I COMPORTAMENTI DEVIANTI Unità di misura: MIGLIORAMENTO DELLA CONDOTTA Valore che si prevede di ottenere in fase di erogazione del progetto: MIGLIORAMENTO DEL 30% Scadenza della misurazione: FINE ANNO</p> <p>Obiettivo N.4 INDICATORE: MAGGIORE FIDUCIA NELLE ISTITUZIONI Unità di misura: QUESTIONARIO Valore che si prevede di ottenere in fase di erogazione del progetto: MIGLIORAMENTO DEL 30% Scadenza della misurazione: FINE ANNO</p>

TEMPI (Indicare le date di attivazione/effettuazione)

PIANIFICAZIONE INIZIALE	STATO AVANZAMENTO	CONSUNTIVO

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA'	DESTINATARI		PERIODO (data/mese)	NUMERO ORE		ESITO ¹
	Classe/i	Numero alunni		Docenza	Coordinamento	
.SUDDIVISIONE DELLE ATTIVITA' PER AREE:						
1 AREA LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE						
2 AREA LEGALITA'						
3 AREA AMBIENTE, SALUTE E SPORT						

COSTI

N°ORE PERSONALE INTERNO ²		N°ORE PERS. ESTERNO ³		N°ORE ATA ⁴			MATERIALI DI CONSUMO ⁵	Descrizione	TIPO DI FINANZIAMENTO ⁶	
Doc.	Coord.	Doc.	Coord.	A	T	CS			SCUOLA	ALTRO
							<input type="checkbox"/> Cancelleria <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Audiovisivi <input type="checkbox"/> Pubblicazioni <input type="checkbox"/> Altro	_____ _____ _____ _____ _____		

NOTE A CONSUNTIVO – VERIFICA – VALIDAZIONE: ⁷

¹ Non compilare questa sezione (Riservato al Dirigente Scolastico/F. S.)¹

² Specificare se trattasi di ore di docenza o di coordinamento.

³ Specificare se trattasi di ore di docenza o di coordinamento.

⁴ Indicare **A.** per Personale Amministrativo; **T.** per Tecnici di Laboratorio; **CS** per Collaboratori Scolastici

⁵ Fornire descrizione del tipo di materiale

⁶ Specificare se il finanziamento richiesto debba essere a carico della scuola o di altro tipo. Se di altro tipo, fornire informazione dettagliata.

⁷ Non compilare questa sezione (Riservato al DS/ F.S.)⁷

NOTA 1. La “Verifica” della Progettazione è un’attività condotta dal Dirigente Scolastico, o da suoi delegati, per stabilire se porlo in votazione presso il Collegio dei Docenti. La Verifica si baserà sulla coerenza tra l’Analisi dei Bisogni e le Attività Progettuali proposte.

NOTA 2. La “Validazione” della Progettazione avverrà in fase di erogazione del progetto stesso, confrontando i valori degli “obiettivi” ottenuti con quelli sopra preventivati e sarà “monitorata” a cura del Dirigente Scolastico o suoi collaboratori costituendo lo strumento per la valutazione dell’efficacia del progetto stesso.