**Direzione Didattica 3 ° Circolo "Aldo Moro"**

Via Ugo La Malfa - 80021 AFRAGOLA (NA)

Tel./Fax 081.8603934

e-mail:naee105003@istruzione.it - naee105003@pec.istruzione.it

C.F.: 80103910636 - Codice Circolo: NAEE105003

[www.aldomorocd.edu.it](http://www.aldomorocd.edu.it)

**MOD. ALLEGATO A3 -** PROPOSTA PROGETTUALE allegata alla domanda di ammissione alla selezione figura di ESPERTO

**Progetto PON FSE *“Giochiamo, Impariamo, Condividiamo”***

**Codice progetto**: 10.1.1A-FSEPON-CA-2023-16

**CUP: G44C23000010007**

***Azione****: Percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli studenti ucraini nel nuovo contesto scolastico*

***Sotto Azione****: Rafforzamento delle competenze chiave*

 **Al Dirigente Scolastico**

 **DD 3° Circolo “A. Moro”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome: |  |
| Luogo e data di nascita: |  |
| Codice fiscale: |  |
| Indirizzo: |  |
| Località e provincia: |  |
| Telefono: |  |
| e-mail |  |

**A) TITOLO PROGETTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I destinatari previsti: Alunni classi……..

Indicare le Competenze attese:

………..

|  |
| --- |
| Obiettivi specifici: Obiettivi trasversali: |

|  |
| --- |
| Risultati attesi nel medio e lungo periodo |

**B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| 1. Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicandone gli elementi fondamentali)
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attivitàpreviste | Contenuti | Competenze specifiche Certificabili al termine del percorso (definire e descrivere in termini di abilità le competenze) | Metodologie | Luoghi di formazione (Aula/Laboratorio etc) | N° ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche**
 |

(indicare l'approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali e di supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività)

|  |
| --- |
| 1. **Modalità di verifica/valutazione dell’apprendimento**
 |

(indicare strumenti, modalità di verifica/valutazione finale e tempistica)

**C) PRODOTTO FINALE**

(descrivere l’eventuale prodotto finale previsto dal percorso formativo)

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Firma del Partecipante** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |