 

 ****  

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO di SCAFATI

**Codice Mec.** **SAEE16300D** **Codice Fisc.** **94000030653 Codice Univoco:** **UFD1DT**

Via Giovanni XXIII, 62  84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

**PEO:** **saee16300d@istruzione.it** **PEC:** **saee16300d@pec.istruzione.it** **Sito web:** [**www.terzocircoloscafati.edu.it**](http://www.terzocircoloscafati.edu.it) **Codice Univoco: UFD1DT**

ALLEGATO 1

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.assgemandela.it/images/p008_0_00_3.jpg**1 . Titolo del progetto** |  |
| **2. Categoria di riferimento** | * Macroarea competenze di base - Priorità 1: migliorare le prestazioni degli alunni in italiano e matematica
* Macroarea competenze sociali/life skills - Priorità 2: migliorare le competenze chiave di cittadinanza degli studenti.
 |
| **3 . Contesto di intervento** | * Scuola dell’Infanzia
* Scuola Primaria
 |
| **4. Target** (a chi è rivolto, numero dei soggetti coinvolti) | * Insegnanti n°1
* Studenti - Scuola dell’Infanzia (classe…. n °classi……

 n° studenti ……) -Scuola primaria (classe …… n° classi …… n° studenti…..) |
| **5. Obiettivo generale** |  |
| **6. Obiettivi specifici** |  |
| **7. Competenze chiave**che vengono sviluppate/potenziate con il progetto  | * competenza alfabetica funzionale
* competenza multilinguistica
* competenza matematica e competenza in scienze, tecnologie e ingegneria
* competenza digitale
* competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare
* competenza in materia di cittadinanza
* competenza imprenditoriale
* competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali
 |
| **8. Modalità di intervento e Tempi di realizzazione del progetto in relazione**(breve descrizione aspetti organizzativi) |  |
| **9. Metodologie, strumenti e strutture** |  |
| **10. Modalità di verifica** | * Questionario di gradimento
* Prova formativa
* Prova sommativa
* Partecipazione ed esame finale
* Produzione di materiale da parte dei destinatari
* Misura della partecipazione all’attività/progetto
* Intervista/Focus group (relazione)
* Altro (specificare):
 |
|  |

Data Firma docente