



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"**

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: [rcis02200t@istruzione.it](mailto:rcis02200t@istruzione.it) pec: [rcis02200t@pec.istruzione.it](mailto:rcis02200t@pec.istruzione.it)

sito web: [www.isoppido.edu.it](http://www.isoppido.edu.it)



ALLEGATO 1

# P.T.O.F.

a.s. 2024-2025

PROGETTI DI AMPLIAMENTO ED ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

## *Scheda di proposta*

**DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DI ISTITUTO/INIZIATIVA** (in caso di concorso/competizione/manifestazione precisare la denominazione ufficiale)

---

**DOCENTE REFERENTE**

---

**TIPO DI INTERVENTO** (spuntare anche più voci)

Recupero    *oppure*     Valorizzazione

Inclusione

**DESCRIZIONE SINTETICA**

---

---

---

---

**DURATA** (n. di ore complessive – max 15\_\_\_\_\_)

**PERIODO**

NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**DESTINATARI**

**Classi**

Prime     Seconde     Terze     Quarte     Quinte

**Corso di studio**

LICEO     ITIS (\_\_\_\_\_)

AFM     CAT     IPA

## NUMERO DI STUDENTI

Intera classe

Gruppo (specificare numerosità massima \_\_\_\_\_)

In questo caso precisare la modalità di individuazione dei discenti:

- Individuazione in seno ai Consigli di classe sulla scorta dei livelli di apprendimento
- Selezione dei discenti sulla base di specifica manifestazione di interesse
- Selezione dei discenti sulla base di specifica prova di competenza

**ARTICOLAZIONE** (specificare il numero di ore per ciascuna delle principali attività e/o fasi del progetto, riordinate in sequenza cronologica)

1. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )
2. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )
3. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )
4. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )
5. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

**PRINCIPALI OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI DEL PROGETTO/INIZIATIVA IN RELAZIONE AL PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA, AL RAPPORTO DI AUTOVALUTAZIONE, AL PIANO DI MIGLIORAMENTO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

## PRODOTTO FINALE

Partecipazione a eventi, concorsi, competizioni, manifestazioni

Elaborati e/o manufatti

Cortometraggi e/o restituzioni audio

Altro ( \_\_\_\_\_ )

## RISORSE PREVISTE

<b>DOCENTI COINVOLTI</b>	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
Classe/i di concorso/Tipologia di posto	
<b>SPAZI</b>	
<input type="checkbox"/> Aula	<input type="checkbox"/> Laboratorio ( _____ )
<input type="checkbox"/> Palestra/cortili e spazi assimilati	<input type="checkbox"/> Altro ( _____ )
<b>FINANZIAMENTI</b>	<input type="checkbox"/> Non è previsto un impegno economico
	<input type="checkbox"/> FIS
	<input type="checkbox"/> Finanziamenti dedicati
	<input type="checkbox"/> E' previsto un contributo da parte delle famiglie
<b>MATERIALI E ATTREZZATURE</b>	
1. _____	
2. _____	
3. _____	
4. _____	
5. _____	

## MONITORAGGIO E VERIFICA

Questionario di gradimento

Prova di competenza finale

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Il proponente Referente del progetto

\_\_\_\_\_