

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE

**Istituto Comprensivo ALì TERME**

SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE

Via M. T.Federico, 98021 Ali’ Terme (ME) tel./fax 0942 573219- C.F. 97105820837

[meic83700p@pec.istruzione.it](mailto:meic83700p@pec.istruzione.it) - [meic83700p@istruzione.it](mailto:meic83700p@istruzione.it) - [www.icaliterme.edu.it](http://www.icaliterme.edu.it)

|  |
| --- |
| **PROGETTO CURRICULARE/EXTRACURRICULARE DI AMPLIAMENTO AL PTOF**  (indicare l’opzione adeguata) |
| **TITOLO:**  **Area POF di riferimento:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **I dati generali del progetto** | |
| **Referente** |  |
| **Docenti** |  |
| **Classi coinvolte** |  |
| **N. di alunni** |  |

|  |
| --- |
| **Descrizione** |
|  |

|  |
| --- |
| **Destinatari** |
|  |

|  |
| --- |
| **Articolazione del progetto** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tempi** | Data inizio:  Data conclusione: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivi specifici** | **Contenuti e Attività** | **Metodologia** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Materiali e risorse didattiche/tecnologiche** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalità di valutazione nell’apprendimento** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalità di monitoraggio e di valutazione del processo** |
|  |

|  |
| --- |
| **Prodotti finali e/o manifestazioni** |
|  |

|  |
| --- |
| **Le risorse umane** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nome Cognome /Denominazione/ ruolo nel progetto** |
| **Docenti** |  |
| **Personale non docente** |  |
| **Altre figure**  **(esperti, consulenti, associazioni, enti del territorio)** |  |

Alì Terme lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_