



# ISTITUTO COMPRENSIVO 2 BELLUNO

Via Mur di Cadola, 12 – 32100 BELLUNO Tel. 0437931814 – Fax 043730162 – C.F. 93049270254  
Sito [www.ic2belluno.it](http://www.ic2belluno.it) - e mail: [blic831003@pec.istruzione.it](mailto:blic831003@pec.istruzione.it) – [blic831003@istruzione.it](mailto:blic831003@istruzione.it)

## PROGETTO DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA (art. 32 CCNL)

- Scuola dell'infanzia: \_\_\_\_\_
- Scuola primaria: FIAMMOLI
- Scuola sec. di 1° grado

TITOLO ENGLISH FOR FUN! THROUGH DRAMA...

### AREA POF DI RIFERIMENTO:

- area dell'inclusione (alunni stranieri, BES, integrazione disabilità)
- area della didattica e del curricolo di Istituto
- area educativa
- area della comunicazione e della tecnologia
- area del POF e dell'autovalutazione di Istituto
- altro \_\_\_\_\_

### CRITERI DI PRIORITA' PER FINANZIAMENTO PROGETTI PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA (art. 32 CCNL):

- garantire il successo formativo
- offrire ambienti di apprendimento innovativi

Specificare gli elementi innovativi del progetto: LABORATORIO DI TEATRO  
IN LINGUA INGLESE

RESPONSABILE DEL PROGETTO: RAGNOLI - BELLI - RAVAZZOLO  
GRUPPO DI PROGETTO: TUTTE LE INSEGNANTI DEL PLESSO

### MOTIVAZIONI DIDATTICO/EDUCATIVE

Bisogni rilevati: <u>RICEZIONE (CONCENTRAZIONE - ASCOLTO - COMPRENSIONE)</u> <u>MOVIMENTO - VOCE - ESPRESSIONE</u>
Obiettivi: <u>POTENZIARE LA COMPETENZA DELLA LINGUA STRANIERA AMPLIANDO IL LESSICO</u> <u>SVILUPPO DELLA CREATIVITA' - MEMORIZZAZIONE - INTEGRAZIONE</u> <u>COLLABORAZIONE IN GRUPPO - SVILUPPO ABILITA' CATTICHE -</u>
Risultati attesi (quantificabili): <u>SPETTACOLO FINALE A CARNEVALE</u>

### MODALITA' DI ATTUAZIONE

Destinatari: GLI ALUNNI DI TUTTE LE CLASSI DALLA 1° ALLA 5°

Azioni o attività e tempi di realizzazione (diagramma di Gantt)



# ISTITUTO COMPRENSIVO 2 BELLUNO

Via Mur di Cadola, 12 – 32100 BELLUNO Tel. 0437931814 – Fax 043730162 – C.F. 93049270254  
Sito [www.ic2belluno.it](http://www.ic2belluno.it) - e mail: [blic831003@pec.istruzione.it](mailto:blic831003@pec.istruzione.it) – [blic831003@istruzione.it](mailto:blic831003@istruzione.it)

Azioni o Attività	Responsabile	Tempificazione attività											
		Segnare con una 'X' i mesi interessati											
		S	O	N	D	G	F	M	A	M	G	L	S
LABORATORIO (1 ora x classe e netti mano)			X	X	X	X	X						

## RISORSE IMPEGNATE e COSTI PREVISTI

DOCENTI (annotarsi le date in cui sono previsti gli interventi)		
Nome e Cognome	Ore di docenza <u>aggiuntive</u> all'orario curricolare	Ore di non docenza previste <u>aggiuntive</u> all'orario funzionale
TUTTI GLI INSEGNANTI DEL PLESSO		4 x ogni insegnante (2 x insegnante) (2 x attore)

ESPERTI ESTERNI - Tipo di intervento previsto (specificare le competenze da richiedere nell'avviso pubblico per reperire l'esperto):	Ore previste
ATTORI DI TEATRO CON LIVELLO CA INGLESE	77
Fonte di finanziamento:	Importo previsto € 3'000
Criteria di efficacia adottati per la valutazione dell'intervento dell'esperto:	€ 1044,00 Spese Asstra Belluno - Assis Belluno

ACQUISTO DI MATERIALI, STRUMENTI, SUSSIDI	
Tipo di materiale	Costo



# ISTITUTO COMPRENSIVO 2 BELLUNO

Via Mur di Cadola, 12 – 32100 BELLUNO Tel. 0437931814 – Fax 043730162 – C.F. 93049270254  
Sito [www.ic2belluno.it](http://www.ic2belluno.it) - e mail: [blic831003@pec.istruzione.it](mailto:blic831003@pec.istruzione.it) – [blic831003@istruzione.it](mailto:blic831003@istruzione.it)

Fonte di finanziamento:	Importo previsto:
-------------------------	-------------------

## ALTRI FONDI ESTERNI CON CUI FINANZIARE IL PROGETTO:

PROVENIENZA	IMPORTO

**STRUMENTI PER LA VERIFICA\*** (indicare dati oggettivi desumibili dai risultati attesi; es: n° di partecipanti, risultati alle prove di ingresso/finale, materiali prodotti, questionari di gradimento, ecc.)

INDICATORI DI RISULTATO	PREVISTI	EFFETTIVI (compilare a consuntivo)
• MEMORIZZAZIONE PARTE ASSEGNATA IN LINGUA INGLESE		
• COLLABORARE CON GLI ALTRI		
• INTERVENIRE AL MOMENTO RICHIESTO		

\*Non saranno presi in considerazione progetti in cui non siano dettagliati gli indicatori per valutarne l'efficacia e la ricaduta – (delibera consiglio di Istituto n. del 28 ottobre 2015)

Data 16/06/17

Firma del responsabile di progetto



# ISTITUTO COMPRENSIVO 2 BELLUNO

Via Mur di Cadola, 12 – 32100 BELLUNO Tel. 0437931814 – Fax 043730162 – C.F. 93049270254  
Sito [www.ic2belluno.it](http://www.ic2belluno.it) - e mail: [blic831003@pec.istruzione.it](mailto:blic831003@pec.istruzione.it) – [blic831003@istruzione.it](mailto:blic831003@istruzione.it)

## RENDICONTAZIONE DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

INDICATORI DI RISULTATO	PREVISTI	EFFETTIVI (compilare a consuntivo)

**PUNTI DI FORZA DEL PROGETTO:**

**PUNTI DI DEBOLEZZA:**

**ALTRO:**

**RENDICONTAZIONE DELLE ORE AGGIUNTIVE SVOLTE** (per ogni partecipante al progetto, secondo quanto indicato nel modulo di presentazione del progetto stesso)

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

DATA	DALLE	ALLE	ORE	ATTIVITA'
Tot.				

Firma docente \_\_\_\_\_

