

	<b>Istituto Superiore Statale F. Gonzaga Castiglione d/S (MN)</b>	<b>Vers. 0 1 sett. '11</b>
	<b>PROGETTI del POF 2012-13 MODELLO di PRESENTAZIONE PROGETTO</b>	<b>Pagg.: 1...2</b>

### PROGETTO/INIZIATIVA/ATTIVITÀ

“Potenziamento linguistico con insegnante madrelingua inglese ”

**Coordinatore del progetto/iniziativa/attività**

**Prof. Roberto Casari**

**Data inizio** Febbraio 2012 **Data fine** Aprile 2013

**Destinatari** :       Docenti                       Alunni

*Inserire elenco dei destinatari e/o della classe:*

gruppo di interesse costituito da alunni delle classi terze, quarte e quinte

#### **Descrizione del progetto/.../...**

Un insegnante madrelingua svolge un corso di conversazione (in orario extracurricolare) che si articola in 8 incontri di due ore ciascuno finalizzato all'esame di certificazione

Obiettivo	Indicatore per la qualità del progetto	Procedure di controllo per la valutazione
1. Potenziamento competenza comunicativa In L2	Assiduità della frequenza Dichiarazione di soddisfazione	Test finale su progresso linguistico
2.	Positiva ricaduta sull'attività curricolare	Relazione finale insegnante madrelingua
3.	Miglioramento competenza linguistica	

N.B. **Esempio di INDICATORI per la valutazione della qualità del PROGETTO**  
(*Frequenza 80%; dichiarazione di soddisfazione ...%; miglioramento relazioni ...%; maggior motivazione in classe ...%; .....*)

#### **RISORSE**

**IL Progetto/Iniziativa/Attività prevede rapporti con altre scuole e/o enti? :  NO**

Se sì quali? Specificare

**IL Progetto/Iniziativa/Attività prevede:**

- attività aggiuntive di insegnamento ( lezioni frontali) n^ ore \_\_\_\_\_
- attività aggiuntive di non insegnamento n^ ore \_\_\_\_\_
- attività di progettazione/ ricerca/ organizzazione n^ ore \_\_\_\_\_
- esperti esterni n^ ore **16**
- docenti di altre scuole e/o enti n^ ore \_\_\_\_\_
- assistenti tecnici per ore di attività aggiuntiva n^ ore \_\_\_\_\_
- collaboratori scolastici per ore di attività aggiuntiva n^ ore \_\_\_\_\_
- assistenti amministrativi per ore di attività aggiuntiva n^ ore \_\_\_\_\_

**IL Progetto/Iniziativa/Attività prevede:**

- utilizzo di aule speciali ( indicare quali) \_\_\_\_\_
- utilizzo di laboratori ( indicare quali) \_\_\_\_\_
- utilizzo di attrezzature ( indicare quali) \_\_\_\_\_

**RISORSE FINANZIARIE** : **X** interne Istituto ( bilancio interno,...)

Nome Docenti/ Ata/ Esperto	Tipo di attività	N° ore complessive	
Insegnante Madrelingua	insegnamento	<b>16</b>	
Roberto Casari	coordinamento	<b>5</b>	
Previsione costo TOT €			

esterne istituto ( Enaip, centri Eda, altre scuole, ...) : \_\_\_\_\_

Nome Docenti/ Ata/ Esperto	Tipo di attività	N° ore complessive	
Previsione costo TOT €			

**ACQUISTO DI MATERIALE E/O ATTREZZATURE** TOTALE \_\_\_\_\_ €

**Produzione di Materiali** :  sì **X** no se "si" quali ? \_\_\_\_\_

data 30/09/12

**Firma del Coordinatore del Progetto**

\_\_\_\_\_