LICEO CLASSICO e MUSICALE

“A. Mariotti”

*ATTIVITÀ DI PROGETTO*

**a. s. 2023/2024**

***Anagrafica***

|  |
| --- |
| **Titolo del progetto:** **Presentato da:**  |

***Breve descrizione del progetto***

|  |
| --- |
|   |

***Fase preliminare: individuazione dell’idea e finalità del progetto***

***Obiettivi previsti***

|  |
| --- |
|    |

***Destinatari (fasce di età; fasce di classi)***

|  |
| --- |
|  |

***Numero di alunni previsti***

|  |
| --- |
|    |

***Numero e nome docenti coinvolti con precisazione attività prevista e n. ore per ciascuno***

|  |
| --- |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |
| *Nome* *n. ore docenza**n. ore progettazione/organizzazione**n. ore assistenza studenti* |

***Esperti esterni se previsti (numero, nome, qualifica, n. ore)***

|  |
| --- |
|  |

***Attività previste dal progetto***

|  |
| --- |
|   |

***Tempi***

|  |
| --- |
|  |

***Ricaduta prevista del progetto***

***Modalità di Verifica e valutazione***

***Data FIRMA………………………***