

LICEO ARTISTICO STATALE "P. Petrocchi" Pistoia

Piazza S. Pietro, 4 – 51100 Pistoia tel. 0573 364708 – 0573 975029 fax 0573307141
Sede di Quarrata via Montalbano, 391 tel. e fax 0573 775174



TITOLO PROGETTO/ATTIVITA'	Docente referente
---	-----------------------------------

PRESENTAZIONE

SOTTOCRIVERE A QUALE DELLE PRIORITA' INDIVIDUATE NELL'ATTO DI INDIRIZZO, ESPRESSE NEL PTOF E/O PIANO DI MIGLIORAMENTO FA RIFERIMENTO :
SINTETICA PRESENTAZIONE:
ENTI/AGENZIE /SCUOLE COINVOLTE :
ESITI PREVISTI:

TIPOLOGIA ATTIVITA'

- Scambi culturali;
- Viaggi d'istruzione;
- Visite guidate ad aziende, Istituzioni, strutture, manifestazioni;
- Seminari condotti da esperti
- Corso tematico di formazione- aggiornamento
- Realizzazione di prodotti didattici (video, fascicoli, multimedia, mostre, manifestazioni)
- Gare e manifestazioni sportive
- Gare professionali- Partecipazione concorsi
- Interventi educativi specifici (integrazione sociale e culturale, salute, prevenzione e igiene, sviluppo, educazione stradale, educazione alla legalità)

OBIETTIVI GENERALI

DISCIPLINE COINVOLTE NELL'ATTIVITÀ

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO SPECIFICI *(descrizione sintetica degli obiettivi per singola disciplina)*

COMPETENZE DA CERTIFICARE

DESCRIZIONE DEL PRODOTTO FINALE

Le attività saranno finalizzate alla realizzazione di :
manufatti
prototipi progettuali
altro _____

DESTINATARI

FIGURE COINVOLTE

TEMPI

Le attività saranno svolte in orario curricolare n. ore; extracurricolare n. ore
a partire dal mese di _____ fino al mese di _____
per un totale di n..... ore

STRATEGIE E METODOLOGIE (Indicare con un segno di X una o più opzioni)

<input type="checkbox"/>	Lezioni frontali	<input type="checkbox"/>	Brainstorming
<input type="checkbox"/>	Gruppi di lavoro	<input type="checkbox"/>	Problem solving
<input type="checkbox"/>	Simulazione di casi	<input type="checkbox"/>	Elaborazione di mappe concettuali
<input type="checkbox"/>	Discussione guidata	<input type="checkbox"/>	Elab. scritto/grafica/computerizzata di dati
<input type="checkbox"/>	Attività di laboratorio	<input type="checkbox"/>	Altro

TITOLO PROGETTO/ATTIVITA'	Docente referente
---	-----------------------------------

Specifica del PIANO FINANZIARIO di previsione

Tipologia	Riferimento	n.ore	Costo	
			unitario	totale
Spese di progettazione, docenza e tutoraggio	Progettazione			
	Docenza			
	Esperti esterni			
	Tutoraggio			
	Altro:			
Spese di funzionamento e gestione	Affitto attrezzature			
	Acquisto materiali			
	Prestazioni aggiuntive ATA			
	Altro:			
Spese di organizzazione	Documentazione			
	Valutazione- Certificazione			
	Altro:			
Spesa complessiva prevista				
Fondi scolastici				
Fondi esterni (specificare provenienza)				

Pistoia,	Il docente coordinatore/responsabile del progetto
	Prof. _____