#### 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 |

|  |  |
| --- | --- |
| ***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, \_\_\_ /\_\_\_ /20\_\_ Il docente coordinatore/responsabile del progetto

#### 

#### Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lezioni frontali |  | Brainstorming |
|  | Gruppi di lavoro |  | Problem solving |
|  | Simulazione di casi |  | Elaborazione di mappe concettuali |
|  | Discussione guidata |  | Elab. scritto/grafica/computerizzata di dati |
|  | Attività di laboratorio |  | Altro |