**ALLEGATO 5**

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Dati* | |
| *Nome* |  |
| *Cognome:* |  |
| *Luogo e data di nascita:* |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Indirizzo:* |  |
| *CAP, località e provincia:* |  |
| *Telefono:* |  |
| *e-mail* |  |

|  |
| --- |
| A) IL PROGETTO |
| Titolo del MODULO: |

|  |
| --- |
| 1. **Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente il progetto indicandone gli elementi fondamentali)** |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività  previste | Contenuti | Competenze specifiche certificabili al termine del percorso  (definire e descrivere in termini di abilità le competenze) | Metodologie | Luoghi di formazione  (Aula/Laboratorio etc) | Ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2) Linee metodologiche** - **Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche** |

|  |
| --- |
| (indicare l’approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività) |

|  |
| --- |
| **3) Modalità di valutazione dell’apprendimento** |

|  |
| --- |
| (indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica) |

|  |
| --- |
| **B) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE** |

|  |
| --- |
| **1) Presentazione alle famiglie del programma di lavoro che sarà svolto** |

|  |
| --- |
| (indicare cosa si presenta quale iter formativo) |

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_