|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PON ok.png | ORIGINALE NAPOLI | **logoQual13** |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**‘’R. VIVIANI’’**

**Via Zì Carlo, – 80013 – Casalnuovo di Napoli (NA) Tel. / Fax 0815222993/5221221**

**C.F. 93004090630- Cod. Mecc. NAIC87900N**

 **E-mail:** **naic87900n@istruzione.it** **naic87900n@pec.istruzione.it**

 **Sito internet:** [**www.icvivianicasalnuovona.it**](http://www.icvivianicasalnuovona.it)

### Scheda progetto

|  |
| --- |
| Scuola o Plesso:   |
| **Titolo progetto:** |
| **Responsabile progetto:**  |
| **N° alunni da coinvolgere:**  |
| **N° classi:**  |
| **N° di plessi:**  |
| **Risorse professionali (interne alla scuola)** nomi dei docenti  |
| **Numero complessivo di ore di attività da svolgere**  |
| **Numero di ore per docente** |
| **Obiettivi formativi** |
| **Articolazione del progetto, modalità e contenuti** |
| Strategie e metodologie dell’intervento |
| Tempi di attuazione  |
| Spazi utilizzati |
| Mezzi e materiale (indicare anche il costo previsto) |
| Monitoraggio e verifiche |
| Ricadute (competenze da far acquisire) |
| Comunicazione |

 Casalnuovo di Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ Firma del responsabile

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**