



Indicazioni nazionali per il curriculum della scuola dell'infanzia e del primo ciclo di istruzione

MISURE DI ACCOMPAGNAMENTO 2013-2014

PROGETTI DI FORMAZIONE E RICERCA

Il progetto deve comprendere approfondimenti appartenenti ad entrambi gli ambiti sottoindicati, prendendo in considerazione congiuntamente tematiche di carattere trasversale e di carattere disciplinare. Si deve pertanto barrare almeno una casella in ciascuna delle due colonne.

TEMATICHE TRASVERSALI	DISCIPLINE
<input type="checkbox"/> CULTURA SCUOLA PERSONA	<input type="checkbox"/> CAMPI DI ESPERIENZA (SCUOLA DELL'INFANZIA)
<input type="checkbox"/> PROFILO DELLO STUDENTE	<input type="checkbox"/> ITALIANO
<input type="checkbox"/> CURRICOLO VERTICALE	<input type="checkbox"/> LINGUA INGLESE E/O SECONDA LINGUA
<input type="checkbox"/> DIDATTICA PER COMPETENZE	<input type="checkbox"/> STORIA
<input type="checkbox"/> AMBIENTE DI APPRENDIMENTO	<input type="checkbox"/> GEOGRAFIA
<input type="checkbox"/> VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> MATEMATICA
<input type="checkbox"/> CITTADINANZA E COSTITUZIONE	<input type="checkbox"/> SCIENZE
<input type="checkbox"/> INCLUSIONE	<input type="checkbox"/> MUSICA
<input type="checkbox"/> COMPETENZE DIGITALI	<input type="checkbox"/> ARTE E IMMAGINE
<input type="checkbox"/> COMUNITÀ EDUCATIVA E PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> EDUCAZIONE FISICA
	<input type="checkbox"/> TECNOLOGIA

ALTRE EVENTUALI OPZIONI

- IL PROGETTO COINVOLGE L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (DPR 11/02/2010) ASSICURANDO, AGLI ALUNNI CHE NON SE NE AVVALGANO, L'ORGANIZZAZIONE DELLE PREVISTE ATTIVITÀ ALTERNATIVE

ISTITUTO CAPOFILIA

Codice meccanografico		
Denominazione istituto	Tel/Fax:	
	E-mail:	
Referente	Cognome e nome:	
	Qualifica:	
	Tel.	
	E-mail:	

Denominazione della rete:	
---------------------------	--

ELENCO ISTITUZIONI SCOLASTICHE DELLA RETE E NUMERO PARTECIPANTI¹

n.	Codice meccanografico	Denominazione istituto	Coordinatore/Referente	N. INS. PARTECIPANTI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
TOT.				

GRUPPO DI PROGETTO

n.	Istituto	Nome docente	Ordine e grado di scuola / disciplina
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

PERCORSO DI FORMAZIONE E RICERCA: DESCRIZIONE

Illustrare brevemente il percorso che si intende realizzare

a. analisi e lettura dei bisogni formativi

.....
.....

b. tipologia (incontri seminariali, lavori di gruppo, attività laboratoriali, eventuali lavori on-line, studio personale e di approfondimento, ...)

.....
.....

c. numero di ore per ogni tipologia di lavoro

.....
.....

d. prodotti che si intendono realizzare (attività e materiali didattici, pubblicazioni, supporti multimediali, audiovisivi...)

.....
.....

e. modelli di diffusione (sito della scuola, depliant, mostre, incontri dedicati ...)

.....
.....

¹ Ogni rete è costituita da non meno di 4 **istituzioni scolastiche**, preferibilmente della stessa provincia, fatte salve le scuole situate in territori di confine.

PERCORSO DI FORMAZIONE E RICERCA: TEMPI

ATTIVITÀ	PERIODO DI SVOLGIMENTO
Progettazione	
Avvio	
Attuazione	
Documentazione e pubblicizzazione	
Eventuali sviluppi	
Conclusione del percorso	

N.B. Il percorso può essere di durata pluriennale, fermo restando che al termine del primo anno deve essere presentato un prodotto compiuto del lavoro svolto fino a quel momento.

ESPERIENZE PREGRESSE

ATTIVITÀ DI FORMAZIONE E RICERCA SULLE INDICAZIONI NAZIONALI

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

COSTI PREVISTI

	FONDI ASSEGNATI DAL MIUR ²	ALTRI FONDI ³
ESPERTI, TUTOR, COORDINATORI...		
SPESE ORGANIZZATIVE E DI GESTIONE (MAX 10%)		
DOCUMENTAZIONE E PUBBLICIZZAZIONE		
SPESE ORGANIZZATIVE		
ALTRO.....		
TOT.		

Prodotto finale da presentare ai colleghi dei docenti delle scuole aderenti alla rete e da condividere nel sito ufficiale delle Indicazioni nazionali⁴:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> RELAZIONE SCRITTA | <input type="checkbox"/> Registrazioni video o audio |
| <input type="checkbox"/> PRESENTAZIONE POWERPOINT | <input type="checkbox"/> Itinerario di lavoro |
| <input type="checkbox"/> DESCRIZIONE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE | <input type="checkbox"/> Descrizione della metodologia di formazione |
| <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ | |

Data: _____

Il Dirigente Scolastico

² Non superiore a 4.000,00 euro

³ Specificare gli impegni di spesa aggiuntivi che concorreranno alla realizzazione del progetto e che sono già nel bilancio della scuola o da acquisire attraverso sponsor, accordi con enti locali, ...

⁴ Da inviare per posta elettronica (come allegato, se di dimensioni inferiori a 3 Mb; tramite link ad un server di storage gratuito - tipo Dropbox, Google Drive, SkyDrive, SafeSync, iCloud... - se di dimensioni maggiori di 3 Mb) all'USR e ad uno dei membri del Comitato scientifico nazionale (oppure a info@indicazioninazionali.it)