



LICEO GINNASIO
STATALE
"UGO FOSCOLO"
ALBANO LAZIALE

PTOF a.sc.2024/2025

SCHEDA ATTIVITA'/INIZIATIVA/PROGETTO

da compilare a cura del referente e da sottoporre a delibera del Collegio docenti

TITOLO ATTIVITA'/INIZIATIVA/PROGETTO:

TIPOLOGIA DEL PROGETTO

Didattico dipartimentale, Storico-culturale, Storico artistico, di Valorizzazione del territorio, Interculturale, di Educazione alla conoscenza e tutela dei beni culturali.

DOCENTE REFERENTE:

PREMESSA E MOTIVAZIONI:

Destinatari gli studenti di indirizzo:

☐ Nuovo ordinamento ☐ Potenziamento teatrale ☐ Potenziamento scientifico ☐ Potenziamento Cambridge
☐ Biennio ☐ Triennio ☒ Trasversale

Ricaduta educativa/didattica:

Obiettivi formativi: Abilità sociali ed emotive (responsabilità e collaborazione, empatia, autoefficacia) Abilità sociali e pratiche (connesse all'uso di nuove informazioni e dispositivi di comunicazione digitale, nuove competenze digitali)	1. 2.
Obiettivi didattici: Abilità cognitive e metacognitive (pensiero critico e creativo, imparare ad imparare, autoregolazione)	1. 2.
Raccordi disciplinari Se sì, indicare le discipline o gli ambiti:	☐ sì ☐ no
L'attività/l'iniziativa/il progetto è ritenuta coerente con le programmazioni di classe ? ☐ sì ☐ no	
Con quali obiettivi del PTOF 2022/2025 l'attività/l'iniziativa/il progetto è coerente?	
L'attività/l'iniziativa/il progetto è ritenuta attinente ai percorsi previsti dal nuovo esame di stato? ☐ sì ☐ no	
L'attività/l'iniziativa/il progetto è ritenuta efficace per l'orientamento in uscita dello studente? ☐ sì ☐ no	

L'attività/l'iniziativa/il progetto prosegue percorsi progettuali già adottati? ☐ sì ☐ no Quali? È realizzabile in modalità a distanza? (è già predisposta una classroom dedicata su Gsuite). ☐ sì ☐ no solo parzialmente

L'ATTIVITA'/L'INIZIATIVA/IL PROGETTO si svolgerà nel seguente modo:

Classi coinvolte	Numero studenti (minimo 15)	Nome docenti/esperti coinvolti	Durata (periodo di svolgimento)		Numeri incontri previsti in orario pomeridiano	Spazi necessari	
						Aula	☐
						Aula Magna	☐
						Biblioteca	☐
						F.R.P.T.	☐
						F.R.P.I	☐
						Lab. Inf.	☐
						Lab. Scient.	☐
						Palestra	☐

Altre risorse umane	
Assistente amministrativo ☐ sì ☐ no Collaboratore scolastico ☐ sì ☐ no (Specificare ed indicare il tipo impegno nella Sezione Servizi previsti)	Assistente tecnico ☐ sì ☐ no (Indicare se la presenza è necessaria in fase di avvio di incontro o in costante assistenza; se richiede specifici dispositivi o attrezzature)

MODALITÀ DI REALIZZAZIONE E METODOLOGIE CHE SI INTENDONO ADOTTARE:

(Peer learning, Sviluppo di problem solving, Co-progettazione, Inclusione, Produzione di testi e opere, Altro)

FASI	CONTENUTI	METODOLOGIE	ESITI ATTESI

TEMPI DI ATTUAZIONE:

INIZIO

CONCLUSIONE

IMPEGNO ORE

CALENDARIO ATTIVITA'

VALUTAZIONE

Modalità di monitoraggio e di valutazione del processo e degli apprendimenti:

Strumenti / Materiale necessario:	
1.	2.
3.	4.

Servizi previsti e valutazione di massima dei costi materiali:	
1.	2,
3.	4

Luogo e data _____

Firma referente del progetto _____