



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Scuola Secondaria Statale di I grado ad Indirizzo Musicale "A. INVEGES"

Via Alcide De Gasperi, 8/A - 92019 SCIACCA (AG) - Tel. 0925 21331

Codice MIUR: AGMM054009 - Codice Fiscale 83001110846 - Codice UNIVOCO: UFC2HJ

E-mail: agmm054009@istruzione.it - PEC: agmm054009@pec.istruzione.it - Sito web: www.inveges.edu.it

Circ. n. 179

Sciacca, 07/02/2023

A TUTTI I DOCENTI

ALL'ALBO/SITO

ATTI

SMS - "A. INVEGES"-SCIACCA
Prot. 0001091 del 07/02/2023
I (Uscita)

Oggetto: Progetti Piano di Miglioramento a.s.2022/2023

La presente per comunicare alle S.S.L.L. l'avvio o il proseguimento dei progetti inseriti nel Piano di Miglioramento.

I progetti interessati sono i seguenti:

- Progetto Unico d'Istituto
- Progetto Esercitazioni Prove Invalsi Italiano, Matematica, Inglese
- Progetto Lettori di "Classe"
- Progetto We Love Science
- Progetto "BullOut"! Diciamo no al bullismo e al cyberbullismo"
- Progetti di inclusione laboratorio e manualità (Mi esprimo attraverso le mie mani, Un orto speciale, Ceram... Amica)
- Progetto "Monitoraggio esiti a distanza: valutare per valutarsi"

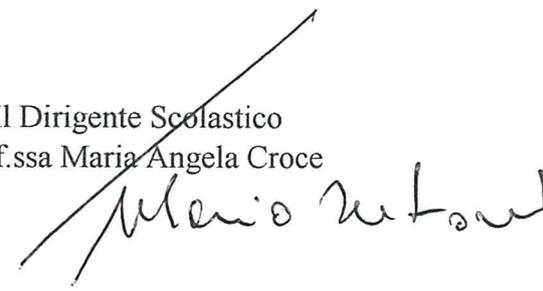
Si precisa che, per quanto riguarda i progetti per le Prove Invalsi, i docenti di Lingua Inglese, DI Italiano e di Matematica svolgeranno le loro attività in classe con l'ausilio della Lim e di supporti multimediali.

Si allega alla presente:

-Scheda di monitoraggio di progetto in itinere/finale

La F.S. Area 1
Prof.ssa  Valeria Bono

La F.S. Area 2
Prof.ssa  Loredana Cafà

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa  Maria Angela Croce

Anno scolastico 2022/2023

SCHEDA MONITORAGGIO PROGETTO (Allegato MOD.A)

in itinere

finale

PROGETTO	
AREA DI RIFERIMENTO	
DENOMINAZIONE DEL PROGETTO	
RESPONSABILE DEL PROGETTO	
DOCENTI COINVOLTI	
DESTINATARI (CLASSE O GRUPPI DI ALUNNI)	
TIPOLOGIA DI PROGETTO: <input type="checkbox"/> PROGETTO DISCIPLINARE <input type="checkbox"/> PROGETTO INTERDISCIPLINARE <input type="checkbox"/> PROGETTO CURRICOLARE <input type="checkbox"/> PROGETTO EXTRACURRICOLARE	
N° ALUNNI PREVISTI	
N° ALUNNI PARTECIPANTI	
N° DOCENTI PREVISTI	
N° DOCENTI PARTECIPANTI	
N° GENITORI PREVISTI	
N° GENITORI PARTECIPANTI	
N° PERSONALE ATA PREVISTI	
N° PERSONALE ATA PARTECIPANTI	
N° ESPERTO ESTERNO PREVISTO (o altre figure)	
N° ESPERTO ESTERNO PARTECIPANTE	
CALENDARIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' PREVISTE E DURATA TEMPORALE: N° ORE PREVISTE _____ N° ORE EFFETTUATE _____	
COLLABORAZIONE CON AGENZIE, ENTI, ASSOCIAZIONI ESTERNE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
UTILIZZO DI SPAZI PREVENTIVATI:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RISORSE MATERIALI ADEGUATE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO