## 

****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

# “LEONARDO DA VINCI”

# 95030 MASCALUCIA (CT) - Via Regione Siciliana, 12

# TEL. 095/7275776

# Cod. mecc. CTIC8A300B– cod. fisc. 80011870872

# [www.vincimascalucia.edu.it](http://www.vincimascalucia.edu.it/)

# E-Mail [ctic8a300b@istruzione.it](mailto:ctic8a300b@istruzione.it) - [ctic8a300b @pec.istruzione.it](mailto:ctmm05900t@pec.istruzione.it)



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica *(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)***

# CODICE PROGETTO M4C1I1.4-2024-1322-P-49854

# Titolo “APPRENDERE INSIEME CON COMPETENZA”

# C.U.P. H64D21000510006

**ALLEGATO C**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**DA COMPILARE SOLAMENTE PER IL RUOLO DI ESPERTO**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC Leonardo da Vinci - Mascalucia**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aspirante all'incarico di ESPERTO per le attività relative al percorso

**…………………………………………………………………… (*indicare il titolo*)**

**PROPONE LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSTA PROGETTUALE**  **dell'intervento che si intende svolgere per l'attività richiesta** | | | |
|  |  | **PUNTI** | **Spazio riservato alla Commissione** |
| *Struttura e obiettivi didattico/formativi del modulo:* | Struttura e obiettivi assenti, incoerenti, poco  sviluppati | 0 |  |
| Struttura e obiettivi  imprecisi, superficiali, poco chiari | 1 |  |
| Struttura e obiettivi chiari, pertinenti,  coerenti | 2 |  |
| *Contenuti:* | Contenuti assenti,  incoerenti, poco sviluppati | 0 |  |
| Contenuti imprecisi,  superficiali, poco chiari | 1 |  |
| Contenuti chiari,  pertinenti, coerenti | 2 |  |
| *Metodologie didattiche:* | Metodologie didattiche  assenti, incoerenti, poco sviluppate | 0 |  |
| Metodologie didattiche  imprecise, superficiali, poco chiare | 1 |  |
| Metodologie didattiche chiare, pertinenti,  coerenti | 2 |  |
| *Risultati attesi:* | Risultati attesi assenti, incoerenti, poco  sviluppati | 0 |  |
| Risultati attesi imprecisi,  superficiali, poco chiari | 1 |  |
| Risultati attesi chiari,  pertinenti, coerenti | 2 |  |
| *Modalità di verifica e valutazione:* | Modalità di verifica e valutazione assenti, incoerenti, poco  sviluppati 0 punti | 0 |  |
| Modalità di verifica e valutazione imprecise,  superficiali, poco chiare | 1 |  |
| Modalità di verifica e valutazione chiare,  pertinenti, coerenti | 2 |  |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | | |  |

Luogo e data Firma del Partecipante

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