



**REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA - XIV DISTRETTO SCOLASTICO
CIRCOLO DIDATTICO “GIOVANNI VERGA”**

**Via G. Leopardi, n. 89/B - c.a.p. 95127 CATANIA TEL. FAX 095-387210
C.F. 80013800877 – C.M. CTEE022008 - e-mail: ctee022008@istruzione.it -**

Ai docenti coinvolti nelle attività progettuali

Ai collaboratori del dirigente scolastico

Adriana Azzarello

Maria Luisa Tinnirello

Alla funzione strumentale Marina Rubulotta

Al d.s.g.a.

p.c. Al personale docente

P.c. Al personale ATA

Albo e Sito Istituto

OGGETTO: Progettazione extracurricolare d'Istituto, fondo Istituto A.s. 2015/2016.

La funzione strumentale Rubulotta coordinerà le attività propedeutiche all'effettuazione degli itinerari progettuali, raccogliendo le relative istanze formali di calendarizzazione che dovranno pervenire a cura dei docenti coinvolti, in cartaceo e in file di testo, entro e non oltre cinque giorni dall'emanazione dei decreti di nomina da parte del Dirigente scolastico scrivente. La funzione strumentale Rubulotta avrà cura di controllare che negli atti suddetti siano specificati le date e gli orari di effettuazione delle attività, e provvederà alla stesura della circolare da sottoporre alla firma del dirigente scolastico.

Per accelerare la tempistica di effettuazione dei percorsi progettuali extracurricolari, si trasmettono alla funzione strumentale Rubulotta, in allegato alla presente:

- modello di autorizzazione
- modulo di percorso progettuale.

Come già avvenuto negli anni scolastici precedenti, la docente Rubulotta coordinerà e sarà responsabile del monitoraggio e controllo relativo alla seguente documentazione, a cura dei docenti coinvolti nei progetti:

- firme di presenza docenti;
- nominativo alunni presenti
- progettazione con esplicitazione quotidiana di obiettivi, attività, contenuti, metodologia, mezzi e strumenti, verifica e valutazione, eventuali prodotti finiti.

Il materiale documentario dovrà pervenire negli uffici di segreteria il giorno successivo ad ogni incontro di progettazione.

Catania, lì



Il dirigente scolastico
Dot.ssa Rossella Miraldi

ALLEGATO 1

AUTORIZZAZIONE

IL SOTTOSCRITTO, GENITORE DELL'ALUNNO/A,
FREQUENTANTE LA CLASSE SEZ. DEL PLESSO, AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A
FIGLIO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “.....”.

FIRMA

.....

Allegato 2

REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA - XIV DISTRETTO SCOLASTICO
CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI VERGA"

Via G. Leopardi, n. 89/B - c.a.p. 95127 CATANIA - TEL. FAX 095-387210
C.F. 80013800877 – C.M. CTEE022008 - e-mail: ctee022008@istruzione.it

TITOLO DEL PROGETTO:.....

DOCENTE REFERENTE:

DOCENTI COINVOLTI:

.....

.....

.....

DATA DI EFFETTUAZIONE:.....

DALLE ORE ALLE ORE

TOTALE ORE

COGNOME E NOME DEI DOCENTI PRESENTI:

.....

.....

.....

COGNOME E NOME DEI DOCENTI ASSENTI:

.....

OBIETTIVI RAGGIUNTI	
ATTIVITÀ SVOLTE	
CONTENUTI	
METODOLOGIA	
MEZZI E STRUMENTI	

