

Liceo Artistico Statale della Villa Reale di Monza
"Nanni Valentini"

Via Giovanni Boccaccio, 1 - 20900 Monza, MB

Istituto Statale d'Arte dal 1967 al 2014
Liceo Artistico Serale

telefono 039 326341 - fax 039 324810
e-mail isamonza@tin.it
e-mail isamonza@pec.it
sito web www.isamonza.it
codice fiscale 85008930159
codice scuola MISL13000E
codice univoco UFPO1X

PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA

allegato A

Scheda di progetto

Progetto/attività di durata **TRIENNALE a.s. 2018/21**
Progetto/attività di durata **ANNUALE a.s. 2018/19**

SEZIONE 1 – DESCRITTIVA

1.1 Titolo del progetto codice P

TED TALKS

1.2 Responsabile del progetto

ANNA MARIA TAEGGI

1.3 Motivazioni e finalità del Progetto/ Attività

AMPLIARE LE CAPACITA' ESPRESSIVE DEGLI STUDENTI
MIGLIORARE LA CAPACITA' DI AUTOFORMARSI
SOSTENERE UN DISCORSO IN MODO CORRETTO E INFORMATO
MIGLIORARE LA CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE
MIGLIORARE LA CAPACITA' DI RELAZIONARSI CON STUDENTI DI ALTRE
CLASSI E/O REALTA' SCOLASTICHE
APPROFONDIRE ARGOMENTI TRATTATI IN CLASSE O AD ESSI CORRELATI
AMPLIARE IL LESSICO SIA IN ITALIANO CHE IN INGLESE

1.4 Modalità di realizzazione del progetto e attività che si svolgeranno

INCONTRI DI PREPARAZIONE ALLA TECNICA DI PUBLIC SPEAKING E
DEBATE
SFIDA FRA CLASSI DEL NOSTRO LICEO
POSSIBILE PARTECIPAZIONE AGLI INCONTRI CON ALTRE SCUOLE DI
MONZA

1.5 Numero di classi, studenti coinvolti

	<i>classi</i>	<i>n. studenti e sezioni</i>
TUTTI GLI STUDENTI DEGLI INSEGNANTI CHE PARTECIPANO AL PROGETTO E QUINDI DA		

DEFINIRSI A SETTEMBRE IN BASE ALL'ASSEGNAZIONE CLASSI		
Totale studenti		

1.6 Obiettivi del Progetto

Descrivere gli obiettivi **misurabili e valutabili** che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità le metodologie utilizzate, illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni

-MIGLIORAMENTO DELLE CAPACITA' ESPRESSIVE
 -INCONTRARSI CON STUDENTI DI MONZA
 -POTENZIAMENTO DELLE CONOSCENZE DELLA LINGUA ITALIANA E INGLESE
 -CAPACITA' DI REPERIRE IL MATERIALE SU ARGOMENTI DI INTERESSE
 MULTIDISCIPLINARE

1.7 Strumenti di verifica del progetto (allegare al termine del progetto) vedi PMI deliberato

tipo		numero	note
Questionari di valutazione anonimi	✕		
Prove di verifica o realizzazione di elaborati e relative valutazioni.	<input type="checkbox"/>		
Indagini a campione dei soggetti coinvolti(studenti, genitori, committenti esterni).	<input type="checkbox"/>		
altro:	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

1.8 Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere

Periodo Inizio ...OTTOBRE...fine ANNO.....

Note:

Le attività si svolgeranno in orario **curricolare**

extracurricolare

1.9 Risorse umane

Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che avranno ruoli rilevanti nella realizzazione del progetto.

Docenti impegnati nel progetto

Nome	Attività. Indicare il tipo di attività	Ore aggiuntive DI insegnamento	Ore aggiuntive di NON insegnamento
ANNA MARIA TAEGGI	COORDINATRICE E FORMATRICE		
EMANUELA DI NONNO	FORMATRICE		
LAURA RIVA	FORMATRICE		
MARIELLA CESATI	FORMATRICE		
CATERINA PROVENZA	FORMATRICE		
CAZZANIGA	FORMATRICE		
ALESSANDRA MASSARI	FORMATRICE		
ARIANNA ZANOTTI	FORMATRICE		
MARZIA DELUCA	FORMATRICE		
LAURA GATTI	FORMATRICE		
MARTA VERGANI	FORMATRICE		
MONICA SAVOIA	FORMATRICE		
TERESA DI LUCIA	FORMATRICE		
ANNA OMODEI	FORMATRICE		
TUTTI QUELLI CHE VORRANNO UNIRSI totale			

Collaboratori Scolastici/Assistenti impegnati nel progetto

Nome	n.ore	

Eventuali Collaboratori /Esperti esterni impegnati nel progetto

Nome	costo	

1.10 Beni e servizi

Indicare **tipo e quantità** di materiali , attrezzature e strumentazioni che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto.

Materiali	Strumenti	Attrezzature	Spazi	Costi
LIM				

1.11 Costi aggiuntivi

Indicare **eventuali costi aggiuntivi** ipotizzati per questioni organizzative, allegare eventuali preventivi o depliant illustrativi riferiti al progetto.

--

ALLEGATI al PROGETTO:

- 1- _____
- 2- _____

Data di presentazione 25/05/2018

firma del Responsabile di Progetto

Approvato in C. di Cl. il.....

Approvato in Collegio Docenti il.....

Piano finanziario del.....