



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**ISTITUTO COMPRESIVO "G. GAVAZZENI"**

Via Combattenti e Reduci, 70 – TALAMONA (Sondrio)  
Tel. 0342/670755 - e.mail: soic814008@istruzione.it  
soic814008@pec.istruzione.it - www.ictalamona.edu.it



PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**PROGETTO DI ATTIVITA' EDUCATIVO-DIDATTICA**

Scuola:

<b>Infanzia</b>	<b>Primari</b>	<b>Talamona</b>	<b>Secondari</b>
	<b>a</b>	<b>Campo</b>	<b>a</b>

<b>Titolo del Progetto</b>	
<b>Presentazione</b>	
<b>Destinatari del progetto (classi, gruppi di alunni,....)</b>	
<b>Insegnante referente</b>	
<b>Altri docenti coinvolti</b>	
<b>Altri soggetti coinvolti (esperti, aziende, enti, associazioni)</b>	

<b>Periodo e date di realizzazione del progetto</b>	
---	--

<b>Obiettivi</b>	
------------------	--

<b>Contenuti ed attività</b>	
------------------------------	--

--	--

--

<b>Metodologie strategie, mezzi, strumenti, fabbisogni:</b>
---

<b>Risultato e prodotto finale</b>	
------------------------------------	--

<b>Eventuali annotazioni di carattere generale</b>
--

*Preventivo di spesa*

Nominativo insegnante	N° ore aggiuntive per attività di insegnamento	N° ore aggiuntive per attività funzionali	Totale ore aggiuntive

Esperto: n° ore	costo indicativo:
-----------------	-------------------

Descrizione spesa	Importo	Mese effettuazione spesa

--	--	--

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INS. REFERENTE

\_\_\_\_\_