



# ISTITUTO COMPRENSIVO SANDRO PERTINI

via Emilia Romagna, 290 - 41056 Savignano sul Panaro (MO)  
tel. 059.730804 - mail [moic81400e@istruzione.it](mailto:moic81400e@istruzione.it) [moic81400e@pec.istruzione.it](mailto:moic81400e@pec.istruzione.it)  
C.F. 80013950367 - C.M. MOIC81400E  
[www.icsavignano.edu.it](http://www.icsavignano.edu.it)



Scuola (indicare ordine e plesso)  
a.s. (indicare l'a.s. di riferimento)

## AMPLIAMENTO dell'OFFERTA FORMATIVA

### SINTESI PROGETTO/ATTIVITÀ

#### 1.1 Denominazione del progetto

Indicare denominazione del progetto:

#### 1.2 Descrizione del progetto

Descrivere brevemente la proposta progettuale:

#### 1.3 Referente del progetto

Indicare il referente del progetto:

#### 1.4 Finalità, Obiettivi, metodologie

Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire con le finalità e le metodologie:

#### 1.5 Destinatari

Indicare le classi e/o i gruppi-classe che si intendono coinvolgere:

#### 1.6 Durata

Sommariamente descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua e illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere:

#### 1.7 Beni e servizi

Indicare le risorse logistiche e organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione:

--

### 1.8 Strumenti di verifica e documentazione delle attività

<i>Indicare le modalità di verifica del progetto:</i>

Analisi delle risorse		
	Figure coinvolte	Ore previste
<b>Attività di non insegnamento (specificare: coordinamento progetto, elaborazione materiale...)</b>		
<b>Attività di insegnamento</b>		
<b>Esperti esterni</b>		

Fonti di finanziamento

Savignano sul Panaro, \_\_\_\_\_

IL REFERENTE

\_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico Gennaro Scotto di Ciccariello*

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.Lgs. n. 39/1993 e 47 del*

*D.Lgs.82/2005*