



**PROGETTO DIDATTICO X MODULO DIDATTICO** □  
**PROGETTO ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA** □

Anno scolastico 2014/2015

PROSECUZIONE DI PROGETTO X

PROGETTO NUOVO □

(TITOLO) Giochi della chimica

PROPOSTO DA

Giovanni Venturi

DESTINATARI

Studenti classi seconde e quinte chimico e liceo

ESIGENZE a cui il progetto intende rispondere e FINALITA'

Confronto con studenti di altre scuole della Lombardia e, eventualmente, di altre regioni

OBIETTIVI che si intendono raggiungere e verificare

Approfondimento e verifica conoscenze fondamentali al termine di un percorso di studi (biennio e triennio)

PERSONALE COINVOLTO (docenti e ATA)

Docenti dipartimento di chimica

DURATA dal secondo periodo dell'anno scolastico 2014/2015 per un totale di ore 20

PRODOTTO PREVISTO NO



**RISORSE** richieste per la realizzazione

Professionali interne alla scuola:

Docenti	n° ore	di docenza	di coord./organ.
Docenti dipartimento chimico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 20
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personale ATA

Esperti esterni	n° ore	di docenza	di preparaz.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**RISORSE LOGISTICHE** (spazi e strutture da utilizzare)

Aule e laboratori scientifici e informatici

**MATERIALI E STRUMENTI** da utilizzare Di cui si richiede l’acquisto

*(da compilarsi con la collaborazione di DSGA)*

**PREVENTIVO DI SPESA** (Da compilare congiuntamente a DSGA)

Docenti	EURO	
Esperti	EURO	
Personale ATA	EURO	
Materiale di consumo	EURO	
Strumenti	EURO	
Altro (trasporto, costo ingressi...)	EURO	50

**Totale** EURO

A carico del bilancio d’Istituto	EURO
Da enti Istituzioni/territoriali	EURO
Da privati	EURO
A carico degli alunni	EURO

data ... Il responsabile e DSGA .....

Il progetto è stato approvato/deliberato

da ..... in data .....

**Allegati al termine del progetto:**

calendario dello svolgimento del progetto	<input type="checkbox"/>	relazione finale (allegata)	<input type="checkbox"/>
copia delle prove di verifica	<input type="checkbox"/>	copia degli strumenti di valutazione	<input type="checkbox"/>

**prodotto previsto** consistente in:.....



ALLEGATI (compilazione a cura del responsabile da consegnare al termine del progetto)

Svolgimento del progetto (fasi operative)	Responsabile	durata

**La parte sottostante va compilata solo per i progetti didattici**

METODOLOGIE DIDATTICHE

- |                     |                          |                               |                          |
|---------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Conferenze          | <input type="checkbox"/> | Lezioni frontali              | <input type="checkbox"/> |
| Lezioni interattive | <input type="checkbox"/> | Lavoro di gruppo              | <input type="checkbox"/> |
| Laboratori          | <input type="checkbox"/> | Ricerca                       | <input type="checkbox"/> |
| Ricerca/azione      | <input type="checkbox"/> | Utilizzo sussidi multimediali | <input type="checkbox"/> |
| Visite guidate      | <input type="checkbox"/> |                               |                          |
| Altro               |                          |                               |                          |

PRODOTTO DI CUI SI PREVEDE LA REALIZZAZIONE

MODALITA' DI VERIFICA PREVISTE (per gli obiettivi didattici/cognitivi)

MODALITA' DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO

Per gli alunni Questionari di gradimento  Relazioni

DATA

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

.....

.....



**RELAZIONE FINALE SUL PROGETTO:**

**Obiettivi raggiunti**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Obiettivi non raggiunti (motivazioni)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Punti di forza**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Punti di debolezza**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Valutazione iniziativa:**

.....  
.....  
.....

**Note, suggerimenti, proposte:**

.....  
.....  
.....

Compilato da ..... Firma ..... data .....

Visto del Dirigente Scolastico Firma ..... data .....