

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOSISIO PARINI****PIANIFICAZIONE DEL PROGETTO**

pag. 1 di 3

Denominazione del progetto	Responsabile del progetto	Anno scolastico
Shoah: commemorazione giorno della Memoria	Scola Eleonora	2012/2013

**Tipologia:** progetto d'Istituto                      progetto offerto da enti/istituzioni esternealtro (*specificare*) progetto del plesso "I. Calvino"**Gruppo di lavoro** (*specificare eventuale denominazione*) \_\_\_\_\_

Componente (nome e cognome)	Funzione (Docente, Genitore, Alunno, Esperto, ATA)	Competenze/mansioni
Scola Eleonora	Docente	Insegnante di italiano
Corti Enrica	Docente	Insegnante di italiano

**Dati di base**

*Riportare sinteticamente: riferimenti a offerta/progetto di massima, analisi dei bisogni, documentazione progetti esistenti, ... Allegare eventualmente la documentazione stessa.*

Commemorazione del giorno della memoria

**Finalità/obiettivi generali**

- Commemorare il giorno della Memoria
- Promuovere negli alunni una consapevolezza degli eventi del passato per formare una memoria storica.
- Educare al senso di cittadinanza e comprendere il valore della democrazia

<b>Destinatari</b>	La classe V del plesso
--------------------	------------------------

**Periodo di svolgimento**

*Indicare l'inizio e la fine del progetto nel modo più preciso possibile*

il 27/01/2013

**Obiettivi Specifici di Apprendimento/Attività**

- Conoscere i fatti storici legati al secondo conflitto mondiale
- Analizzare fonti storiche.
- Fruire e produrre materiale grafico-pittorico

**Metodologie utilizzate ed eventuali rapporti con altre istituzioni**

Interventi di esperti  
collaborazione con il territorio

**GESTIONE DELLE RISORSE**

**Risorse tecniche/strumentali**

<b>Materiale e attrezzature</b>	<b>Anno finanziario</b>
Materiale di facile consumo, grafico pittorico, fotografico, audiovisivo, Libri	

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOSISIO PARINI**

**PIANIFICAZIONE DEL PROGETTO**

pag. 3 di 3

**Risorse umane interne**

*Specificare se le ore sono di insegnamento (I) o di non insegnamento (NI).*

Nominativo (se noto)	Funzione	Attività	Periodo	N° ore I	N° ore NI	Anno finanziario
Scola Eleonora Corti Enrica	referente ref. Team V	Coordinamento del progetto Progettazione /verifica	anno scolastico 2012/2013		9 9	2013

**Risorse umane esterne**

Nominativo (se noto)	Funzione	Attività	Periodo	N° ore	Compenso orario	Anno finanziario
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**MODALITÀ DI CONTROLLO E VERIFICA DEL PROGETTO**

**Riesame del progetto** *(indicare la frequenza con cui si procederà al controllo in itinere e al riesame del progetto)*

bimestrale                      trimestrale                      quadrimestrale                      ☒ altro (specificare) fine gennaio

La **verifica** del progetto sarà effettuata dal gruppo di lavoro.

**Costo complessivo del progetto:** 100 €

<b>Verifica di progetto</b> <i>(controllo della correttezza formale e di contenuto)</i>	Data 27/06/2012	Firma del responsabile del progetto .....
---	--------------------	--