

Denominazione del progetto	Responsabili del progetto	Anno scolastico
Settimane dello sport	Livio Giulia Fumagalli Maria Grazia	2013-2014

Tipologia: progetto d'Istituto progetto offerto da enti/istituzioni esterne
 altro (specificare) **dalla "La Nostra Famiglia" Bosisio Parini**

Gruppo di lavoro (specificare eventuale denominazione) **Settimane dello sport**

Componente (nome e cognome)	Funzione (Docente, Genitore, Alunno, Esperto, ATA)	Competenze/mansioni
Giulia Livio	Docente	Insegnante di Scienze Motorie e Sportive al Terzo Padiglione
Maria Grazia Fumagalli	Docente	Insegnante di Scienze Motorie e Sportive al Secondo Padiglione

Dati di base

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

Le insegnanti Livio Giulia e Maria Grazia Fumagalli aderiranno al Progetto Sportivo proposto dall'Ente "La Nostra Famiglia" "Settimane dello sport" che occuperà due settimane del mese di Maggio 2014. (Le date precise sono ancora da definire da parte dell'Ente).

Le docenti di scienze motorie e sportive ,se possibile, parteciperanno alle riunioni organizzative. Presenteranno alcune proposte in merito a giochi e gare da svolgere; durante le settimane interessate al progetto, le insegnanti organizzeranno, accompagneranno e seguiranno i ragazzi durante lo svolgimento delle gare.

Alle gare parteciperanno tutti i ragazzi del Terzo Padiglione, Secondo Padiglione, Primo Padiglione e alcuni alunni de "La Nostra Famiglia" di Pontelambro

-

Finalità/obiettivi generali

OBIETTIVI

- Sviluppo dell'autonomia individuale
- Sviluppo della capacità di socializzazione e rispetto dei compagni di gioco e avversari
- Conoscenza delle regole di gioco e di far-play durante la partecipazione ai vari sport, giochi presportivi, ricreativi gare e percorsi.
- Verifica del raggiungimento da parte degli alunni dei vari obiettivi motori previsti nel PEI di materia di inizio anno scolastico.

Destinatari

Tutti i ragazzi iscritti alla Scuola Media Statale del Terzo e del Secondo Padiglione **oltre agli alunni della scuola professionale del Primo Padiglione e alcuni alunni della Scuola Media di Ponte Lambro.**

Periodo di svolgimento

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

Prime due settimane del mese di Maggio (L'Ente comunicherà in seguito le date precise)

Obiettivi Specifici di Apprendimento/Attività**ATTIVITA'**

- Gare di atletica leggera (corse e lanci)
- Gare di nuoto
- Giochi sportivi di squadra (pallacanestro, calcio, unio, pallamano)
- Giochi presportivi (da definire)
- Giochi ricreativi e percorsi ginnici.

Metodologie utilizzate ed eventuali rapporti con altre istituzioni

Le docenti di scienze motorie e sportive parteciperanno, se possibile, alle riunioni organizzative . Presenteranno alcune proposte in merito a giochi e gare da svolgere e durante le lezioni curriculari prepareranno gli alunni alle diverse gare. Durante le settimane interessate al progetto, le insegnanti organizzeranno, accompagneranno e seguiranno i ragazzi durante lo svolgimento delle gare **auspicando la collaborazione dell'Ente promotore del progetto.**

GESTIONE DELLE RISORSE

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
-Livio Giulia	-Docente	Per l'attuazione di tale progetto sono state ipotizzate 6 ore di non insegnamento(organizzazione delle attività e gare) e 6 ore di insegnamento per ciascuna docente di scienze motorie e sportive.	dal 01/05/2014	6	6
-Fumagalli Maria Grazia	-Docente		all'15/05/2014	

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) **La verifica del progetto verrà fatta a Giugno durante una riunione organizzata dall'Ente con gli educatori e la Direttrice del centro Dott.ssa Enrica Milani**

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

Costo complessivo del progetto:

Verifica di progetto (controllo della correttezza formale e di contenuto)	Data	Firma delle responsabili del progetto
	27/10_/2013_ -	Livio Giulia Fumagalli Maria Grazia