



Ampliamento dell'Offerta Formativa a.s. 2024-2025

1. ATTIVITA':

2. SEDE/I:

CLASSE/I COINVOLTA/E:

3. REFERENTE ATTIVITA' :

4. OBIETTIVI:

5. DATA O PERIODO DI SVOLGIMENTO:

6. MODALITA' DI SVOLGIMENTO: *(Specificare i momenti precisi durante la/e settimana/scolastica/che in cui si svolgeranno le attività del progetto, le attività proposte..)*

7. AREA PROGETTUALE DI RIFERIMENTO:

- Sostegno/recupero prevenzione alla dispersione scolastica
- Potenziamento delle competenze linguistiche/matematico-logico-scientifiche
- Orientamento
- Tecnologico- informatico
- Educazione ambientale
- Educazione alla salute
- Lingua straniera
- Competenze relazionali, sociali e legalità
- Competenze espressive (artistiche, musicali, sportive..)
- Inclusione
- Altro:

8. ASSOCIAZIONI E ENTI/ESTERNI COINVOLTI NELL'ATTIVITA' SENZA ONERI PER LA SCUOLA:

Denominazione associazione/ente (o nome se si tratta di persone fisiche):

Specificare l'attività da svolgere a titolo gratuito:

Luogo e data

Referente dell'attività

Viste e considerate valide le motivazioni, si autorizza e si assegna.

Il Dirigente scolastico