

ISTITUTO COMPRENSIVO LECCO 1

SCUOLA INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA di 1° grado

Sintesi progetto anno scolastico 2021\2022

PLESSO: INFANZIA SANTO STEFANO

Sezione 1 – Descrittiva

1.1 - Denominazione del progetto
PROGETTO INGLESE "HELLO CHILDREN"

1.2 - Responsabile progetto
<i>Indicare il responsabile del progetto</i>
RIVA LAURA

1.3 - Obiettivi	
<i>Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni.</i>	
FINALITÀ	avvicinarsi ad un nuovo codice linguistico;
OBIETTIVI	1stimolare interesse e curiosità verso l'apprendimento di una lingua straniera; 2familiarizzare con un codice linguistico diverso; 3potenziare le capacità di ascolto, di attenzione, di comprensione e di memorizzazione di contenuti in lingua inglese; 4lavorare sulla sensibilità musicale attraverso l'imitazione e riproduzione di canti e suoni appartenenti ad un nuovo sistema fonetico; 5imparare le forme più' elementari di comunicazione verbale in lingua inglese.
DESTINATARI	tutti i bambini 3/4/5 anni
RAPPORTI CON ALTRE ISTITUZIONI	

1.4 – Durata
<i>Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua.</i>
ARCO TEMPORALE e/o SPECIFICHE FASI OPERATIVE
Da gennaio 2022- maggio 2022
Gli incontri si terranno il mercoledì e il giovedì dalle 14.00 alle 15.30 Ogni gruppo parteciperà a 10 incontri, un incontro settimanale della durata di 30 minuti.
Gli alunni di 3 e 4 anni della stessa sezione lavoreranno in 2 sottogruppi con età eterogenee, anche i 5 anni saranno divisi in due gruppi.

--

1.5 – Tipologia progetto
<i>Indicare se il progetto è finanziato con fondi o gratuito</i>
PAGAMENTO A CARICO DELLE FAMIGLIE

Sezione 2 – Amministrativa

SPESE

2.1 - Risorse umane: personale interno				
<i>Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si prevede di utilizzare nell'ambito del progetto. Le ore da segnare sono SOLO quelle che eccedono il normale orario di servizio. Specificare se trattasi di ore di insegnamento o di non insegnamento.</i>				
A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
Nominativo *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
RIVA LAURA	PROGETTAZIONE E COORDINAMENTO			
Contributo a carico Istituto (inpdap_____ irap_____ inps_____)				
TOTALE				

Legenda: * Specificare la qualifica e il nominativo ** Progettazione, coordinamento, insegnamento, ecc.

2.2 - Risorse umane: collaboratori esterni				
<i>Indicare i profili di riferimento degli esperti di utilizzare nell'ambito del progetto, anche di coloro che eventualmente intendessero partecipare a titolo gratuito</i>				
A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
ENTE O RELATORE *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
EVELINA GUIDOTTI	INSEGNAMENTO	30		

Contributo a carico Istituto Iva _____ Inps _____ irap _____				
TOTALE				

2.3 – Beni, attrezzature e spazi	Quantità *	Importo € **
Spese di Personale interno n. _____ ore _____		
Beni di consumo: - carta, cancelleria, stampati - materiale e accessori (materiale tecnico specialistico e materiale informatico e software)		
Acquisto di servizi da terzi: - prestazioni professionali e specialistiche		
Altre spese: - amministrative - quote associative		
Beni d'investimento: - beni mobili (Hardware) - impianti e attrezzature - strumenti ed attrezzature didattiche		
Spazi: - dell'Istituto: (Aule, Laboratori, Palestre, Spazi Esterni) - non dell'Istituto:	AULA POLIFUNZIONAL E	
TOTALE		

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto

** A cura della segreteria

Data: 13\10\2021

Responsabile Progetto: RIVA LAURA

ENTRATE

2.4	Finanziamenti previsti	
	Aggregati	Importo € **

01	Avanzo dell'Amministrazione	
02	Finanziamenti dallo Stato	
03	Finanziamenti dalla Regione	
04	Finanziamenti da EE.LL. e altre Pubbliche Istituzioni	
05	Contributi da Privati	
07	Altre Entrate	
	Totale Finanziamento Complessivo	

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto

** A cura della segreteria

A CURA DEL DS			
RIESAME:			
FATTIBILITÀ PROGETTO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DA MODIFICARE <input type="checkbox"/>
CONDIZIONI MINIME:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DA MODIFICARE <input type="checkbox"/>
EVENTUALI MODIFICHE:			

Data:

Il Dirigente Scolastico

Il Direttore dei Servizi Gen.e Amm.vi