

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	
LABORATORIO MUSICALE “IL RITMO E’ DIVERTIMENTO”	
1.2 - Responsabile progetto	
<i>Indicare Il responsabile del progetto</i>	
LOMUSCIO MARIA	
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	Scopre il paesaggio sonoro attraverso attività di percezione e produzione musicale utilizzando voce, corpo e oggetti. Sperimenta e combina elementi musicali di base, producendo semplici sequenze sonoro-musicali. Esplora i primi alfabeti musicali, utilizzando anche i simboli di una notazione informale per codificare i suoni percepiti e riprodurli
OBIETTIVI	3/4 anni: -ascoltare, conoscere e sperimentare semplici ritmi. -cantare in gruppo unendo parole e gesti. -partecipare ad attività di gruppo 5anni: -Ascoltare e riconoscere i suoni della realtà circostante. -Ascoltare brani musicali vari -Associare stati emotivi a brani musicali. -Interpretare con i movimenti del corpo ritmi diversi
DESTINATARI	tutti i bambini di 3/4/5 anni
RAPPORTI CON ALTRE ISTITUZIONI	corpo musicale “Alessandro Manzoni” città di Lecco scuola allievi
1.4 – Durata	
Da Novembre 2021 a Dicembre 2021	

ARCO TEMPORALE e/o SPECIFICHE FASI OPERATIVE

Due incontri settimanali martedì e venerdì dalle 10.00 alle 12.00.
Il gruppo dei 3 anni parteciperà a incontri da 30 minuti mentre i 4 e i 5 anni da un'ora.

1.5 – Tipologia progetto

Indicare se il progetto è finanziato con fondi o gratuito

COMUNE DI LECCO (PATTO DI ALLEANZA IN VERTICALE)

Sezione 2 – Amministrativa

SPESE2.1 - Risorse umane: personale **interno**

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**.

A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
Nominativo *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
LOMUSCIO MARIA	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**

Indicare i profili di riferimento degli esperti di utilizzare nell'ambito del progetto, anche di coloro che eventualmente intendessero partecipare a titolo gratuito

A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
ENTE O RELATORE *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
CORPO MUSICALE "ALESSANDRO MANZONI"	MUSICALE	24		

CITTÀ DI LECCO SCUOLA ALLIEVI				
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: LOCALI BANDA MANZONI		
TOTALE		

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto

** A cura della segreteria

Data: 13/10/'21

Responsabile Progetto: LOMUSCIO MARIA

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