**CANDIDATURA**

***(da predisporre su carta intestata della scuola)***

**SCHEDA DI PROGETTO**

**AREE A FORTE PROCESSO IMMIGRATORIO**

**Dati dell’istituzione scolastica proponente**

Denominazione:……………………………………………………………………………………………..

Codice meccanografico:………………………………………………………………………………………

Indirizzo:…………………………………………………………………………………………..…………..

Comune:……………………………………………………… Provincia:….…………………….…………

CAP: ……………….. Tel: ………..………………… Fax: …………………………………………………

Indirizzo di posta elettronica: ……………………………………………….……………..……………….

Dirigente Scolastico: ……………………………………………………………………….…..…………...

Referente del progetto: …………………………………..…………………………………..………………

Recapiti del Referente del progetto (cell./ e-mail):…………………………………………….…………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero alunni iscritti (totale istituzione)**  **Alunni con cittadinanza non italiana**   * **di cui neo-arrivati nell’anno in corso**   **alunni nomadi frequentanti** | n.  n.  n.   * Fino a 10 * oltre 10 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola capofila di rete**  **Se SI, numero di scuole appartenenti alla rete** | SI  NO   * Fino a 3 * da 3 a 10 * oltre 10 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Progetto in condivisione con altri soggetti del territorio** (escluse scuole, anche se in rete)  **Numero soggetti coinvolti** | SI  NO   * 1 * da 1 a 3 * oltre 3 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le attività previste per gli studenti sono svolte**  **in orario curricolare**  **in orario extracurricolare** | | SI/NO  SI/NO |
| **Attività previste per gli studenti**  **Corsi Italiano L2**   * di I livello * di II livello * corsi lingua per lo studio   **Numero corsi/gruppi di alfabetizzazione**  **Laboratori espressivi**  **Progetti interculturali** | SI/NO  SI/NO  SI/NO   * 1 gruppo * 2-5 gruppi * oltre 5   SI/NO  SI/NO | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività previste per i docenti**  **Corsi di formazione**   * per i docenti coinvolti nel progetto * per tutti i docenti della scuola * per tutto il personale della scuola * Per i genitori | SI/NO  SI/NO  SI/NO  SI/NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti di valutazione del progetto**  Griglie/schede  Questionari  Valutazione degli esiti  Autovalutazione del processo | SI/NO  SI/NO  SI/NO  SI/NO |

*Timbro e data*

Il Dirigente Scolastico