**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** | SINO* 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** | SINO* 1
* da 1 a 3
* oltre 3
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le attività previste per gli studenti sono svolte****in orario curricolare****in orario extracurricolare** | SI/NOSI/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/NOSI/NOSI/NO* 1 gruppo
* 2-5 gruppi
* oltre 5

SI/NOSI/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/NOSI/NOSI/NOSI/NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumenti di valutazione del progetto**Griglie/schedeQuestionariValutazione degli esitiAutovalutazione del processo | SI/NOSI/NOSI/NOSI/NO |

*Timbro e data*

 Il Dirigente Scolastico