



ALLEGATO 5

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE
PON CUP G76D16000180005**

<i>Dati</i>	
<i>Nome:</i>	
<i>Cognome:</i>	
<i>Luogo e data di nascita:</i>	
<i>Codice fiscale:</i>	
<i>Indirizzo:</i>	
<i>CAP, località e provincia:</i>	
<i>Telefono:</i>	
<i>e-mail</i>	

A) IL PROGETTO	
Titolo del progetto:	

N° destinatari previsti	(minimo: 15 persone)	
-------------------------	----------------------	--

Obiettivi formativi specifici e trasversali	
--	--

Obiettivi specifici:
Obiettivi trasversali:



Risultati attesi	
-------------------------	--

B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE

1) Articolazione e contenuti del progetto (descrivere analiticamente nel riquadro il progetto indicandone gli elementi fondamentali)	
---	--

Attività previste	Contenuti	Competenze specifiche certificabili al termine del percorso (definire e descrivere in termini di abilità le competenze)	Metodologie	Luoghi di formazione (Aula/Laboratorio etc)	Ore

2) Linee metodologiche - Utilizzazione di materiali didattici e risorse tecnologiche	
---	--

(indicare l'approccio utilizzato, le modalità didattiche, i materiali ed i supporti tecnologici necessari allo svolgimento delle attività)

3) Modalità di valutazione dell'apprendimento	
--	--

(indicare strumenti, modalità di applicazione, tipologia di certificazione/attestazione e tempistica)



Istituto Tecnico Statale "Ignazio Calvi"
Agraria, agroalimentare e agroindustria
Costruzioni, ambiente e territorio



Via Digione n. 20 - 41034 Finale Emilia (MO) Cod.fisc.: 90037560365 Cod.meccanografico: MOTA03000B
Tel. 0535-760054 - Fax 0535-760055 E-mail: mota03000b@istruzione.it Pec: mota03000b@pec.istruzione.it
Site web: <http://www.iis-calvi.com>

PROGETTUALE

1) Presentazione alle famiglie del programma di lavoro che sarà svolto

(indicare cosa si presenta quale iter formativo)

2) Presentazione alle famiglie del lavoro svolto

(indicare cosa si presenta, con il coinvolgimento degli alunni partecipanti, nello specifico incontro finale per documentare alle famiglie il percorso e la valenza dell'iter formativo svolto)

Data

Firma