



A.S. 2024 / 25

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

TITOLO PROGETTO	TEATRO A SCUOLA
ASSE DI RIFERIMENTO COME DA ATTO DI INDIRIZZO DIRIGENTE SCOLASTICO	
ACCOGLIENZA	

DOCENTE REFERENTE DEL PROGETTO/LABORATORIO: FESTA MARIA

DOCENTI INTERNI COINVOLTI:

Tutte le docenti della scuola dell'infanzia 2.

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

ANALISI DELLA SITUAZIONE E MOTIVAZIONE DEL PROGETTO: il progetto teatrale intende dare la possibilità a tutti i bambini di usufruire di uno spettacolo teatrale per festeggiare in modo originale il periodo del carnevale.

OBIETTIVI che si intendono perseguire : *IL PROGETTO ATTRAVERSO LO SPETTACOLO TEATRALE INTENDE SVILUPPARE L'INTERESSE E LA CAPACITA' DI ASCOLTO E ATTENZIONE DI UNA RAPPRESENTAZIONE TEATRALE. CONDIVIDERE UN MOMENTO DI PARTECIPAZIONE CORALE ESPLORARE ALFABETI ESPRESSIVI.*

DESTINATARI:

Infanzia _____ Sezioni A-B-C- ____ N 60

Primaria _____ Classe//i _____
____ N.alunni

Secondaria primo grado _____ Classe//i _____
____ N.alunni

TEMPI E MODALITA' DI REALIZZAZIONE

Arco temporale

VENERDI (gnocular) FEBBRAIO (indicativamente)

RISORSE RICHIESTE

PERSONALE INTERNO COINVOLTO	ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO	ORE AGGIUNTIVE FUNZIONALI
Cognome e nome e ruolo nel progetto: 1.	n. ORE	n. ORE _____

ALTRI SOGGETTI PREVISTI (eventuali esperti esterni, associazioni, ecc.)

N.B. non possono essere indicati nomi di esperti e/o ragioni sociali a meno che non ci sia un accordo con l'Istituto già firmato

Qualifica richiesta e/o tipologia di ente/associazione: Gruppo teatrale

N. ore di intervento previste 4

Richieste di eventuale materiale, attrezzature, sussidi, software, ecc

1. Trasporti/guide/ingressi	<input type="checkbox"/> X No <input type="checkbox"/> Si Specificare:
3. Materiali/attrezzature	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Materiali/attrezzature già presenti in Istituto (specificare): robottini-tappeti interattivi <input type="checkbox"/> Materiali di consumo da acquistare (specificare): Motivazione: Importo stimato:
2. Altre spese	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Specificare: Motivazione: Importo stimato:

Sona, 11/ 10 / 2024

Docente referente FESTA MARIA

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Di Lauro Sabrina

Documento firmato digitalmente ai sensi del
Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse