|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Istituto Tecnico Commerciale e Turistico Statale  Vittorio Emanuele II di Bergamo | **M4.26** |
| **SCHEDA INDIVIDUALE PROGETTO POTENZIAMENTO** |

**A.S. 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI POTENZIAMENTO** |  |
| **CLASSE DI CONCORSO** |  |
| **N. ORE POTENZIAMENTO SETTIMANALI** |  |

**ATTIVITÀ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO ATTIVITÀ** |  |
| **DESTINATARI** | CLASSI:  N ALUNNI:  ALTRO: |
| **ALTRI DOCENTI DELLA SCUOLA COINVOLTI** |  |
| **DURATA** | Se attività annuale settimanale indicare giorno della settimana/orario  N. ORE SETTIMANALI:  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  ….  Se attività non annuale ma periodica  N. ORE COMPLESSIVE ANNUALI:  PERIODO INDICATIVO DI SVOLGIMENTO: |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’ATTIVITÀ** |  |
| **FINALITÀ** |  |
| **DOCUMENTAZIONE PRODOTTA** |  |

**ATTIVITÀ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO ATTIVITÀ** |  |
| **DESTINATARI** | CLASSI:  N ALUNNI:  ALTRO: |
| **ALTRI DOCENTI DELLA SCUOLA COINVOLTI** |  |
| **DURATA** | Se attività annuale settimanale indicare giorno della settimana/orario  N. ORE SETTIMANALI:  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  ….  Se attività non annuale ma periodica  N. ORE COMPLESSIVE ANNUALI:  PERIODO INDICATIVO DI SVOLGIMENTO: |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’ATTIVITÀ** |  |
| **FINALITÀ** |  |
| **DOCUMENTAZIONE PRODOTTA** |  |

**ATTIVITÀ 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO ATTIVITÀ** |  |
| **DESTINATARI** | CLASSI:  N ALUNNI:  ALTRO: |
| **ALTRI DOCENTI DELLA SCUOLA COINVOLTI** |  |
| **DURATA** | Se attività annuale settimanale indicare giorno della settimana/orario  N. ORE SETTIMANALI:  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  ….  Se attività non annuale ma periodica  N. ORE COMPLESSIVE ANNUALI:  PERIODO INDICATIVO DI SVOLGIMENTO: |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’ATTIVITÀ** |  |
| **FINALITÀ** |  |
| **DOCUMENTAZIONE PRODOTTA** |  |

**ATTIVITÀ 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO ATTIVITÀ** |  |
| **DESTINATARI** | CLASSI:  N ALUNNI:  ALTRO: |
| **ALTRI DOCENTI DELLA SCUOLA COINVOLTI** |  |
| **DURATA** | Se attività annuale settimanale indicare giorno della settimana/orario  N. ORE SETTIMANALI:  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  giorno della settimana:  dalle alle  ….  Se attività non annuale ma periodica  N. ORE COMPLESSIVE ANNUALI:  PERIODO INDICATIVO DI SVOLGIMENTO: |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’ATTIVITÀ** |  |
| **FINALITÀ** |  |
| **DOCUMENTAZIONE PRODOTTA** |  |

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del docente - Cognome Nome