



<b>Liceo Artistico Statale della Villa Reale di Monza "Nanni Valentini"</b>  Via Giovanni Boccaccio, 1 - 20900 Monza, MB  Istituto Statale d'Arte dal 1967 al 2014 Liceo Artistico Serale	telefono 039 326341 - fax 039 324810 e-mail isamonza@tin.it e-mail isamonza@pec.it sito web www.isamonza.it codice fiscale 85008930159 codice scuola MISL13000E codice univoco UFPO1X
--	---

## PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA

allegato A

Scheda di progetto

Progetto/attività di durata	<b>TRIENNALE</b>	<b>a.s. 2016/19</b>	<input type="checkbox"/>
Progetto/attività di durata	<b>ANNUALE</b>	<b>a.s. 2016/17</b>	<input checked="" type="checkbox"/>

### SEZIONE 1 – DESCRITTIVA

#### 1.1 Titolo del progetto codice P

PROGETTO CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE INGLESE

#### 1.2 Responsabile del progetto

SILVIA MARZIOTTI

#### 1.3 Motivazioni e finalità del Progetto/ Attività

Fornire agli studenti la possibilità di prepararsi agli esami Cambridge ESOL per conseguire una certificazione internazionale (PET e FCE) che attesta livello di competenze linguistiche facendo riferimento a un quadro europeo (European Framework)

#### 1.4 Modalità di realizzazione del progetto e attività che si svolgeranno

Lezioni pomeridiane della durata di un'ora e trenta con docente madrelingua

#### 1.5 Numero di classi, studenti coinvolti

	<i>classi</i>	<i>n. studenti e sezioni</i>
	2, 3, 4	Studenti iscritti, max 20 per classe

<b>Totale studenti</b>		

### 1.6 Obiettivi del Progetto

Descrivere gli obiettivi **misurabili e valutabili** che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità le metodologie utilizzate, illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni

L'obiettivo è portare gli alunni che si iscrivono ad una preparazione atta a far loro sostenere e superare l'esame per conseguire certificazione linguistica, nel caso nostro PET (Preliminary English Test) e FCE (First Certificate in English)

### 1.7 Strumenti di verifica del progetto (allegare al termine del progetto ) vedi PMI deliberato

tipo		numero	note
Questionari di valutazione anonimi	<input checked="" type="checkbox"/>	1	
Prove di verifica o realizzazione di elaborati e relative valutazioni.	<input type="checkbox"/>		
Indagini a campione dei soggetti coinvolti( studenti, genitori, committenti esterni).	<input checked="" type="checkbox"/>	1	
altro:	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		

### 1.8 Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere

Periodo: inizio a novembre 2016, termine aprile 2017

Note:

Le attività si svolgeranno in orario **curricolare**  **extracurricolare** X

## 1.9 Risorse umane

Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che avranno ruoli rilevanti nella realizzazione del progetto.

### Docenti impegnati nel progetto

Nome	Attività. Indicare il tipo di attività	Ore aggiuntive DI insegnamento	Ore aggiuntive di NON insegnamento
Silvia Marziotti	Coordinamento con ente esterno vincitore del bando	no	no
	<b>totale</b>		

### Collaboratori Scolastici/Assistenti impegnati nel progetto

Nome	n.ore	

### Eventuali Collaboratori /Esperti esterni impegnati nel progetto

Nome	costo	
Docenti madrelingua	A carico studenti	

## 1.10 Beni e servizi

Indicare **tipo e quantità** di materiali , attrezzature e strumentazioni che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto.

Materiali	Strumenti	Attrezzature	Spazi	Costi
			Aule dotate di LIM	

--	--	--	--	--

**1.11 Costi aggiuntivi**

Indicare eventuali costi aggiuntivi ipotizzati per questioni organizzative, allegare eventuali preventivi o depliant illustrativi riferiti al progetto.

**ALLEGATI al PROGETTO:**

1-

\_\_\_\_\_

2-

\_\_\_\_\_

Data di presentazione \_\_\_\_\_ firma del Responsabile di Progetto

Approvato in C. di Cl. il.....

Approvato in Collegio Docenti il.....

Piano finanziario del.....