**Allegato 4**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| *Dati*  |
| *Nome* |  |
| *Cognome:*  |  |
| *Luogo e data di nascita:*  |  |
| *Codice fiscale:* |  |
| *Indirizzo:* |  |
| *CAP, località e provincia:* |  |
| *Telefono:* |  |
| *e-mail* |  |
|  |  |
| 1. **IL PROGETTO**
 |  |
| Titolo del progetto: CONSULENZA PSICOLOGICA\_SPORTELLO CIC |
| ObiettiviMACRO OBIETTIVI:MICRO OBIETTIVI |  |
| Competenze che s’intendono sviluppare negli studenti, docenti, famiglie e personale nei vari interventi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Risultati attesi coerenti con le finalità del progetto e gli obiettivi |  |
| Modalità di misurazione della ricaduta sul curriculare |  |
| Modalità di collegamento con le altre figure di riferimento con la scuola |  |
| Totale A | ***/15*** |

|  |
| --- |
| **B) COERENZA DEL PERCORSO PROGETTUALE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1)Articolazione  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attività | Obiettivi specifici | Soggetti da coinvolgere | N. OreLe ore attribuite alle singole attività saranno puramente indicative in quanto l’esperto potrà variarle a seconda delle esigenze emergenti |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2) Metodologie d’intervento |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3) Modalità valutativa di restituzione dei dati al Dirigente scolastico |  |

|  |
| --- |
|  |
|  Totale B  | ***/12*** |

|  |
| --- |
| **C) DISSEMINAZIONE INIZIALE E FINALE DEL PERCORSO PROGETTUALE E MODALITA’ DI ACCESSO AL SERVIZIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Presentazione alle famiglie, alunni e personale delle modalità di accesso al servizio |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2) Presentazione dell’attività di sportello |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Totale C  | ***/3*** |

 Data Firma dei

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Commissione Punteggio totale attribuito alla proposta: \_\_\_\_\_/30