**XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"**
**Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa tel. e fax. 0931/493437**
**e-mail** sric81300g@istruzione.it **C.F. 80006240891 PEC sric81300g@pec.istruzione.it**
**sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it**

**ALLEGATO E - SCHEDA PROGETTO (PER GLI ESPERTI)**

**Al Dirigente Scolastico**
**del 13° Istituto Comprensivo "Archimede"**
**via Caduti di Nassiriya, n. 3**
**96100 – Siracusa**

**Oggetto: avviso di selezione per il reclutamento delle figure professionali: esperti esterni - Tutor – Collaboratori Scolastici per la realizzazione del progetto I - Arte "Educare all'Arte: percorsi di educazione immersiva, tecnologie digitali e intelligenza artificiale" - Interventi in favore delle Istituzioni scolastiche primarie e secondarie statali di primo e secondo della Sicilia aa.ss. 2025/2026 e 2026/2027 - Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale - Dipartimento dell'istruzione, dell'università e del diritto allo studio - Servizio 1 – Funzionamento scuole statali.**
**Titolo del progetto "*Generare Siracusa – Arte, Tecnologia e Futuro*"**
**CUP: G32J26000090002.**

**PIANO DI LAVORO**

| **Scheda Progetto Operativo** | | **Punti attribuiti dalla scuola** |
|---|---|---|
| Coerenza del percorso formativo in relazione alla fascia di età dei destinatari | Obiettivi formativi | |
| | Risultati attesi | |
| Attivazione di metodologie efficaci e innovative | Articolazione e contenuti | |
| | Linee metodologiche* | |
| | Modalità di valutazione | |
| Originalità e qualità del percorso formativo | Motivazioni | |
| Realizzazione di un eventuale prodotto finale | Qualità e innovazione | |

*Scegliere tra le seguenti metodologie:

- Approccio comportamentista (apprendimento tramite rinforzo)
- Cooperative learning
- Didattica laboratoriale
- Discussione
- E-learning
- Insegnamento individualizzato
- Lezione frontale
- Metodo autobiografico
- Peer education (educazione tra pari)

- Problem solving
- Project work
- Ricerca sperimentale
- Simulazione/role playing
- Studio di caso
- Altro _____

| **Fase dell'attività**** *Scegliere tra le voci di seguito indicate* | **Ore previste** |
|---|---|
| Accoglienza/analisi delle competenze in ingresso | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Totale ore | |

Data, _____ Firma _____