

CAP. 3153

DESCRIZIONE DEL PIANO DELLE ATTIVITÀ – INIZIATIVA 1

Corsi curriculari all'interno di scuole locali

INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Indicare tutte le Circoscrizioni consolari in cui si svolgono le attività

PARTNERSHIP E COLLABORAZIONI

Per la realizzazione delle iniziative di cui al presente modulo, è prevista una partnership con soggetti locali?

SÌ, sono previste partnership

NO, non sono previste partnership

Sono previste donazioni in termini di messa a disposizione di beni e servizi da parte di terzi (soggetti pubblici e/o privati) utili alla realizzazione del progetto?

SÌ, sono previste donazioni

NO, non sono previste donazioni

ATTIVITÀ PREVISTE

Corsi curriculari nella scuola dell'infanzia

Corsi curriculari nella scuola primaria

Corsi curriculari nella scuola secondaria di primo grado

Corsi curricolari nella scuola secondaria di secondo grado

Corsi finalizzati al conseguimento della certificazione degli alunni frequentanti i corsi curricolari

Assistentato linguistico ai docenti locali

(esclusivamente configurato come supporto glottodidattico continuativo)

TOTALE DESTINATARI DEI CORSI CURRICULARI

TOTALE CORSI CURRICULARI

MONTE ORE TOTALE DI INSEGNAMENTO CURRICULARE

TOTALE DESTINATARI DELL'ASSISTENTATO LINGUISTICO

MONTE ORE TOTALE DI ASSISTENTATO LINGUISTICO

TOTALE DESTINATARI DEI CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE

MONTE ORE TOTALE DEI CORSI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE

CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE

È previsto il conseguimento di certificazioni linguistiche che attestino il livello di conoscenza della lingua italiana degli alunni frequentanti i corsi curricolari?

Sì, si prevede un totale di

certificazioni

NO, non sono previste certificazioni

AZIONI DI PROMOZIONE E COMUNICAZIONE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE

Indicare, se esistono, i Media Partner del progetto (radio, tv locali e/o altro):

DIDATTICA

Indicare gli obiettivi specifici del progetto didattico proposto.

Indicare le metodologie didattiche adottate.

Indicare il numero dei docenti impiegati, specificando se interamente o parzialmente a carico del soggetto richiedente. Indicare inoltre quanti di essi sono in possesso di un titolo di abilitazione per l'insegnamento dell'italiano come L2/LS.

Contratti utilizzati dal soggetto richiedente per i docenti impiegati e loro conformità alla normativa locale.

Indicare il numero degli eventuali assistenti linguistici necessari. Indicare inoltre quanti di essi sono in possesso di un titolo di abilitazione per l'insegnamento dell'italiano come L2/LS.

Contratti utilizzati per assistenti linguistici di supporto ai docenti.

Elenco delle scuole coinvolte nella realizzazione del Progetto

Riempire solo le caselle necessarie

Numero	Denominazione scuola	Pubblica o privata	Località	Livelli scolastici coinvolti
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				

52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				

79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				

Monte ore

Tipologia di attività didattica / corsi	Numero ore complessivo <i>(ore riportate a 60 minuti)</i>	Percentuale di retribuzione a carico dell'ente	Percentuale di retribuzione a carico della scuola <i>(Solo per i Paesi in cui una percentuale del costo docente è sostenuta dalla scuola locale)</i>
<i>Scuola dell'infanzia</i>			
<i>Scuola primaria</i>			
<i>Scuola secondaria di primo grado</i>			
<i>Scuola secondaria di secondo grado</i>			
<i>Corsi finalizzati al conseguimento della certificazione</i>			

Data

Timbro e Firma del Rappresentante legale dell'Ente

VISTO VERIFICATA L'ESATTEZZA E APPROVATO DAL CAPO DELL'UFFICIO CONSOLARE
(timbro lineare del firmatario con nome e funzione)