**ANNO SCOLASTICO**: 2017-2018

**NOME DEL PROGETTO**: FORMAZIONE CLASSI

**Codice Bilancio – P03**

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPPO DI LAVORO | Responsabile progetto |
| Commissione formazione classi | Bozzola Laura |
| Funzioni strumentali |  |
| Animatore digitale |  |

# SPECIFICHE DEL PROGETTO

* 1. **Dati di base**

Necessità di formare classi omogenee per profitto, comportamento e presenza di alunni BES e/0 H

Necessità di reperire e organizzare dati scolastici sugli studenti provenienti dalla scuola media inferiore o da altro istituto.

Necessità di predisporre una scheda informativa standard per le scuole di provenienza

Necessità di realizzare un efficiente e agile dialogo lavorativo con la segreteria didattica

Necessità di allestire un gruppo di lavoro che predisponga gli strumenti, anche informatici, utili a realizzare e snellire il lavoro di formazione delle classi, anche in tempi più brevi

* 1. **Scopo dell’intervento formativo**

Il progetto nasce dall’esperienza di anni precedenti in cui si erano riscontrate difficoltà di gestione di classi molto problematiche, soprattutto dal punto di vista comportamentale, anche per la concentrazione in esse di alunni in difficoltà già nel rispetto anche delle più comuni norme di convivenza civile.

Il progetto si propone inoltre i seguenti scopi:

1. Individuare criteri di composizione delle classi da sottoporre all’approvazione del collegio docenti
2. Prevenire per quanto possibile i rischi connessi alla dispersione scolastica
3. Collaborare con la segreteria didattica nella predisposizione e nella raccolta di informazioni.
   1. **Caratteristiche allievi in entrata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia partecipanti | Numero min. | Numero max. |
| Tutti gli alunni che presentano domanda di iscrizione all’Omar per la classe prima. | N.A. | N.A. |

1. SPECIFICHE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

|  |  |
| --- | --- |
| Sede | Iti Omar |
| Periodo di svolgimento | Intero anno scolastico 2017-18 |

**DATA FINE DEL PROGETTO** (prevista): inizio anno scolastico 2018/2019

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PROGETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_