Allegato 3

Al Dirigente Scolastico

I.C. “S. PELLICO”

VEDANO OLONA (VA)

**Oggetto: Proposta progettuale descrittiva del modulo per il progetto di Psicomotricità presso la scuola dell’Infanzia “ Tempo per Crescere”**

**Progetto 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-172**

**CUP: J45B17000150007**

**a cura dell’Esperto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(indicare nome e cognome esperto e modulo a cui si riferisce la candidatura)*

|  |
| --- |
| **Titolo** |
|  |

|  |
| --- |
| **Breve descrizione del progetto** |
|  |

|  |
| --- |
| **Contenuti specifici** |
|  |

|  |
| --- |
| **Fasi (prevedendo una fase di accoglienza, una di didattica e almeno due momenti di verifica) con il numero di ore assegnato a ciascuna fase** |
|  |

|  |
| --- |
| **Esperto interno** |
| Profilo |
| Titolo di accesso |
| Competenze essenziali |

|  |
| --- |
| **Beni e servizi relativi al Modulo Risorse organizzative** |
|  |
|  |
| Acquisti di materiale di consumo |
|  |
|  |
| Noleggio impianti |
|  |
|  |
| Pubblicità |

**lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’Esperto**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**