

**ISTITUTO COMPRENSIVO CAMBIANO**

Viale Roma, 5

Tel. 011/944.02.36 – Fax 011/945.71.26

E-mail : [segreteria.IC.istitutocomprendivo.CAMBIANO@scuola.piemonte.it](mailto:segreteria.IC.istitutocomprendivo.CAMBIANO@scuola.piemonte.it)

**Anno Scolastico 2017- 2018**

## **Scheda per Progetti**

**Titolo del progetto:** attività motoria arti marziali viet vo dao

**PROCESSO nel quale il progetto si inserisce:** didattica

**Ordine di scuola a cui si riferisce il progetto** scuola secondaria primo grado  
lagrange

**Periodo d'inizio e fine progetto** novembre dicembre

**Referente del progetto:** Laina Massimo

**Docenti che lavorano al progetto:** Laina Massimo

**Personale ATA partecipante** /

**Mansioni del personale ATA** /

**Finalità del progetto :**

**Obiettivi del progetto:** comprendere scoprire e rinforzare la sensazione di sicurezza interiore e fiducia in se stessi verso i compagni,  
insegnamento del rispetto di se e degli altri,  
migliorare l'autostima e autodisciplina  
controllo dell'aggressività  
coordinazione neuromotoria, capacità di gestire l'equilibrio in condizioni statiche e di movimento e realizzare movimenti complessi. Padronanza del corpo nello spazio e nel tempo,  
capacità di agire in sicurezza per se e per gli altri,  
capacità di concentrazione,  
gestioni delle emozioni e loro controllo,  
collaborare nel gruppo, sperimentando l'importanza delle regole fino a costruirer durante il gioco come mezzo per lavorare nel pieno rispetto verso gli altri e l'ambiente,  
scoperta del valore della discipli

**Attività:**

## **RISORSE**

**Ore totali del fondo d'Istituto: /**

**Le ore sono utilizzate per insegnare agli alunni? ( rispondere si – no ) SI**

**Quante ore a ogni partecipante?** ( scrivere Cognome e numero ore vicino es: Bianchi 8)

**Consulenze - Formazione** ( non è possibile iniziare qualsiasi consulenza senza che il soggetto interessato abbia firmato con la scuola un contratto)

Nome cognome e consulente	Telefono consulente	Somma necessaria Per realizzare progetto. ( compresa IVA o ritenuta di acconto) ( specificare se consulenza è gratuita)	Numero ore svolte	Periodo di inizio e fine consulenza ( specificare i mese inizio fine)	Il consulente ha già lavorato con la scuola?	L'attività di consulenza è destinata a: docenti, genitori o alunni?	Il consulente è un docente della nostra scuola? Di un'altra scuola?
<b>Istruttore Luca Della Grazia</b>	3408256166	Attività promozionale	<b>Uno o due incontri da due moduli nelle classi terze</b>	Novembre dicembre	no	alunni	no

**Somma richiesta per acquisto materiali:**

Cambiano, 25/10/2017

Il referente del progetto  
Massimo Laina