

**ISTITUTO COMPRENSIVO CAMBIANO**  
Viale Roma, 5  
Tel. 011/944.02.36 – Fax 011/945.71.26  
e-mail :[TOIC85600B@istruzione.it](mailto:TOIC85600B@istruzione.it)  
**Anno Scolastico 2016-2017**

## **Scheda per Progetti**

**Titolo del progetto : WEP ASSISTANT**

**PROCESSO nel quale il progetto si inserisce: Didattica ( tutte le classi)**

**Ordine di scuola a cui si riferisce il progetto : SMS**

**Periodo d'inizio e fine progetto : 2° quadrimestre**

**Referente del progetto: Prof.ssa Carla Taddeo**

**Docenti che lavorano al progetto: Taddeo-Cerrato**

**Personale ATA partecipante ////**

**Mansioni del personale ATA ////**

**Finalità del progetto:** motivare gli allievi all'apprendimento della lingua inglese soprattutto in contesti di ascolto e comunicazione orale.

### **Obiettivi del progetto:**

- 1) Dialogare costantemente in L2
- 2) Esercitare le abilità di comprensione e produzione in L2 e soprattutto quelle di ascolto e comunicazione orale
- 3) Esporre tutti gli allievi alla preparazione degli esami di certificazione esterna Cambridge University
- 4) Creare dei contesti comunicativi realistici fondati sulla didattica del problem solving che permettano agli allievi di utilizzare la lingua come vero e proprio strumento di comunicazione.

**Attività:** numero di ore 90 ( ipotizzato ) con “ assistant madrelingua”; lezioni frontali con ausilio di materiale audio-video autentico; attività di gruppo o a coppie in classe o in aula multimediale fondate sulle tecniche del cooperative learning.

## RISORSE

Ore totali del fondo d'Istituto:

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

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 ( si prevedono)	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?
Wep Assistant	//////////	//////////	90 ore	2° quadrimestre	NO	Allievi	////////

Somma richiesta per acquisto materiali:

Cambiano,

Il referente del progetto