ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) - Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Circ. n 91

Pieve del Grappa, 19.09.2019

**Al Personale Docente**
**dell'Istituto Comprensivo**
**di Pieve del Grappa**

**Oggetto:** proposte utilizzo ore di potenziamento.

Gentili Insegnanti,
in vista della definizione dei **progetti di potenziamento** da promuovere con l'organico dell'autonomia, Vi invito a presentare delle proposte tenendo conto delle effettive esigenze dei gruppi classe e dei plessi.
Ricordo che, di norma, i progetti di recupero, approfondimento e arricchimento dell'Offerta Formativa devono coinvolgere un gruppo di circa 8-10 alunni e che possono svilupparsi per un periodo di tempo più o meno lungo, secondo le necessità. Ogni progetto va presentato, esclusivamente via mail all'indirizzo: tvic86500e@istruzione.it entro il 30 ottobre, utilizzando la "Scheda Progetto Potenziamento" allegata.
In attesa di stabilire un piano organico delle attività di potenziamento, i docenti sono invitati a presentare proposte da realizzare in accordo con gli insegnanti di classe. Tali proposte vanno presentate ai Collaboratori del DS e condivise con i Responsabili del Plesso. Si ricorda che è possibile utilizzare il proprio orario in modo flessibile con distribuzione plurisettimanale. Le ore non svolte nella settimana devono essere recuperate in periodi successivi e devono sempre essere concordate con il Dirigente Scolastico o con i suoi Collaboratori. Resta comunque prioritaria la copertura delle classi in caso di assenze brevi dei colleghi.
Tutti i docenti che hanno delle ore di potenziamento, sia nella Scuola Primaria e sia nella Scuola Secondaria, sono invitati a documentare le attività svolte utilizzando il registro allegato.
Il documento va aggiornato e caricato nel registro elettronico ogni mese, entro il 5 del mese successivo (per es. entro il 5 novembre si dovrà caricare il documento relativo al mese di ottobre).
**Si precisa che sono esclusi dalla compilazione gli insegnanti impegnati stabilmente nelle attività curricolari con sdoppiamento delle classi.**
Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Paolo Micheloni
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma2, d.lgs. n. 39/1993

In allegato: Scheda Progetto Potenziamento

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) - Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

# DIARIO delle ATTIVITA' di POTENZIAMENTO

## MESE DI OTTOBRE 2020

TOTALE ORE MESE .....

| DATA | ARGOMENTO/ATTIVITA' SVOLTA (in caso di supplenza, scrivere "Supp. Cl. ... ") | ORARIO INIZIO | ORARIO FINE | TOT. ORE GIORNO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) - Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343
E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it
Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

# PROGETTO DI POTENZIAMENTO

**(recupero, approfondimento, arricchimento dell'Offerta Formativa, ecc.)**

PLESSO/I

RESPONSABILE PROGETTO

ALUNNI COINVOLTI (almeno 8/10) O CLASSE/I

MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO

---

---

OBIETTIVI:

CONTENUTI:

METODI E MODALITÀ INTERVENTO

ASPETTI OPERATIVI:

**tempi**

---

---

**spazi/locali utilizzati**

---

INSEGNANTI COINVOLTI

Pieve del Grappa, .....

Firma del docente che svolge il potenziamento

---

Firma del Responsabile di Plesso

---

VISTO, SI AUTORIZZA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO