

**12° Istituto Comprensivo di Siracusa**

**Piazza Eurialo, 16 – Belvedere (SR) - tel.0931.744736 – fax 0931.711140**

**Via Cavalieri di Vittorio Veneto – Belvedere (SR) - tel. 0931.711108**

**c.f. 80007550892 - c.m.SRIC808004 – email:** [**sric808004@istruzione.it**](mailto:sric808004@istruzione.it) **– sito web:** [**www.dodicesimosiracusa.edu.it**](http://www.dodicesimosiracusa.edu.it)

# **PROGETTAZIONE DELLE ATTIVITÀ A DISTANZA**

**(DPCM 4 marzo 2020; Nota MI 388 del 17 marzo 2020 e s.mi.mi)**

Scuola dell’Infanzia **A.S. 2019-2020**

Il presente schema di programmazione tiene conto:

- di quanto già definito a livello di curricolo d’istituto

- della pianificazione delle attività didattiche-educative predisposte dagli insegnanti che operano nelle stesse classi e dal Consiglio di intersezione ad inizio anno scolastico

- della programmazione del curriculo di Istituto per come formulato ad inizio d’anno scolastico.

In questo documento si riportano gli adattamenti introdotti a seguito dell’attivazione della didattica a distanza iniziata il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

#### Docente ………

**Tipo di posto (*Comune o Religione*)** ....................

**Sezione** ..........

ATTIVITÀ DA SVOLGERE E TIPOLOGIA DI INTERAZIONE CON GLI ALUNNI

*(specificare le attività che si intende svolgere e le modalità di interazione con gli alunni, ad es.: erogazione di video presenti in rete e condivisione del relativo link; realizzazione di video da condividere con i bambini; uso di piattaforme quali WhatsApp, Skype, Facebook; altro .......)*

..........................................................................................................................

.........................................................................................................................

..........................................................................................................................

.........................................................................................................................

TEMPI

*(indicare la frequenza con cui si tengono le attività, ad es.: tutti i giorni; una o due a settimana; altro .......)*

..........................................................................................................................

Data ............................

**Docente : ………………….…….………..**