 ** **

 **Distretto scolastico n°27**

**Istituto Comprensivo “ *Matteotti-Cirillo*”**

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web:www.matteotti-cirillo.gov.it

NAIC897007@pec.istruzione.it

 



**La presente calendarizzazione degli incontri di programmazione costituisce parte integrante del piano annuale delle attività.**

**Le verifiche saranno bimestrali.**

**Gli incontri di programmazione si terranno presso la sede di via Baracca dalle ore 14.20 alle ore 16.20**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Mese** | **Attività** |
| **18** | Settembre |  |
| **25** | Settembre |  |
|  |  |  |
| **2** | Ottobre |  |
| **9** | Ottobre |  |
| **16** | Ottobre |  |
| **23** | Ottobre |  |
| **30** | Ottobre |  |
|  |  |  |
| **6** | Novembre |  |
| **13** | Novembre |  |
| **20** | Novembre |  |
| **27** | Novembre | **Dalle ore 14.20 alle ore 15.20 verifica bimestrale degli apprendimenti****Dalle ore 15.20 alle ore 16.20 attività di programmazione per la settimana successiva** |
|  |  |  |
| **4** | Dicembre |  |
| **11** | Dicembre |  |
| **18** | Dicembre |  |
|  |  |  |
| **8** | Gennaio |  |
| **15** | Gennaio |  |
| **22** | Gennaio |  |
| **29** | Gennaio | **Dalle ore 14.20 alle ore 15.20 verifica bimestrale degli apprendimenti .****Dalle ore 15.20 alle ore 16.20 attività di programmazione per la settimana successiva** |
|  |  |  |
| **5** | Febbraio |  |
| **14** | Febbraio |  |
| **19** | Febbraio |  |
| **28** | Febbraio |  |
|  |  |  |
| **5** | Marzo |  |
| **12** | Marzo |  |
| **19** | Marzo |  |
| **28** | Marzo | **Dalle ore 14.20 alle ore 15.20 verifica bimestrale degli apprendimenti****Dalle ore 15.20 alle ore 16.20 attività di programmazione per la settimana fino al 4 aprile** |
|  |  |  |
| **7** | Aprile |  |
| **14** | Aprile |  |
| **21** | Aprile |  |
| **28** | Aprile |  |
|  |  |  |
| **7** | Maggio |  |
| **14** | Maggio |  |
| **21** | Maggio |  |
| **28** | Maggio |  |
|  |  |  |
| **4** | giugno | **Verifica finale degli apprendimenti** |
|  |  |  |

 F.to Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa*Giuseppina* **NUGNES**

 (firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 co. 2, D.lgs. 39/93)