

Projet classe IPAD

Année scolaire 2020/201

Titre du projet :

Classe(s) concernée(s) :

Enseignant(e) :

Niveaux :

Période souhaitée :

--------------------

Circonscription :

RNE :

Dénomination école :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Nom du directeur(trice) :

Téléphone :

Courriel :

CYCLE 1. Domaines d’apprentissage concernés par le projet

🞎 Mobiliser le langage dans toutes ses dimensions.

🞎 Agir, s'exprimer, comprendre à travers l'activité physique.

🞎 Agir, s'exprimer, comprendre à travers les activités artistiques.

🞎 Construire les premiers outils pour structurer sa pensée.

🞎 Explorer le monde.

CYCLE 1. Objectifs liés au(x) domaine(s) d’apprentissage concernés.

CYCLE 1. Compétences visées.

CYCLE 2. Les enseignements concernés par le projet

🞎 Français.

🞎 Langues vivantes (étrangères ou régionales).

🞎 Enseignements artistiques.

🞎 Education physique et sportive.

🞎 Enseignement moral et civique.

🞎 Questionner le monde.

🞎 Mathématiques.

CYCLE 2. Objectifs liés au(x) enseignement(s) concernés.

CYCLE 2. Compétences visées.

CYCLE 3. Les enseignements concernés par le projet

🞎 Français.

🞎 Langues vivantes (étrangères ou régionales).

🞎 Arts plastiques.

🞎 Education musicale.

🞎 Histoire des arts.

🞎 Education physique et sportive.

🞎 Enseignement moral et civique.

🞎 Histoire et géographie.

🞎 Sciences et technologie.

🞎 Mathématiques.

CYCLE 3. Objectifs liés au(x) enseignement(s) concernés.

CYCLE 3. Compétences visées.

Description du projet / Déroulement.

🗁

Valorisation / Modalités d’évaluation.

🗁

Validation école.

 Fait à

 Le :

Signature de l’enseignant(e) Signature du directeur(trice)

Validation IEN.

**Avis motivé de l’IEN.**

Favorable 🞎 Défavorable 🞎 Date et signature.

**Projet transmis à l’école par l’IEN chargé de la mission TICE**

* Période allouée : \_\_\_\_\_\_\_

Date signature.