|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 74_savoie_SSMARIANNE | **Circonscription** | **DEMANDE de VALIDATION de PROJET PEDAGOGIQUE**  **LVE (projet d’enseignement « EMILE »), ARTS ou EPS**  ***A compléter en format numérique et transmettre par courriel au moins 15 jours avant le début du projet pour validation par l’IEN*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ECOLE :** | **CLASSES CONCERNEES :**  **-**  **-**  **-**  **-** | **EFFECTIFS :**  **-**  **-**  **-**  **-** | **TOTAL**  **Nombre d’élèves concernés** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu de l’activité s’il y a lieu** |  |
| **Nombre de séances\*** |  |
| **Calendrier, dates des séances\*** |  |
| **Durée d’une séance\*** |  |
| **Nombre total d'heures \*** |  |

*\* Si besoin, il est possible d’annexer un tableau de présentation au présent projet pour plus de lisibilité*

**EQUIPE PEDAGOGIQUE** La réunion de tous les membres de l’équipe a eu lieu le : ………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Enseignant(s)\*\*** | **Rôle dans le projet (enseignement en langue, conduite du projet, évaluation, …)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*\* Préciser s’il est titulaire d’une certification el langues dans le cas d’un projet langues**

**Intervenant(s) s’il y a lieu :**

**Agréé pour les Arts (inscrits dans AGAPE) 🞎 Agréé(s) en EPS 🞎 Autre 🞎**

**Nom Prénom N° Agrément Statut - Qualification  Employeur**

**Apport de l'intervenant :**

**DESCRIPTION DU PROJET PEDAGOGIQUE**

**Intitulé du projet : …………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| **Volet(s) et axe(s) du projet d’école concernés :** |

**Compétences travaillées par le projet** *(en cohérence avec les programmes et le socle commun)* **et disciplines concernées si enseignement de type EMILE :**

**Objectifs visés :**

**Organisation pédagogique** (y compris prise en compte des élèves à besoins particuliers)

**modalités d’évaluation**

**Date et signature de(s) l’enseignant(s) : Signature du directeur :**

**Signature de l’intervenant (s’il y a lieu)**

(sauf s’il existe un projet de structure)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avis de l’IEN sur la pertinence et la cohérence du projet** | **Favorable** | **Défavorable** |
| **□** | **□** |
| **Date et signature de l’IEN** |  |  |