|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Circonscription de St Jean de Maurienne** | **DEMANDE de VALIDATION de PROJET PEDAGOGIQUE**    **AVEC INTERVENANT(S) EXTERIEUR(S)**   * **Assistant(e)** * **Prof MAE (Ministère des Affaires Etrangères)** * **TRB LVE** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de séances**  **Par semaine** |  |
| **Durée d’une séance (variable en fonction des niveaux, structures de classes…)**  **Privilégier les séances courtes mais fréquentes** |  |

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

**Enseignant(s) : Rôle, part prise par l’enseignant dans la conduite du projet :**

**Intervenant :**

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

**DESCRIPTION DU PROJET PEDAGOGIQUE**

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

**Compétences travaillées par le projet** *(en cohérence avec les programmes et le socle commun)*

**Objectifs, réalisations, valorisation éventuelle**

**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 :**

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