Classes médias

Descriptif de votre projet

2018-2019

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etablissement** |  |  |
| **Adresse postale (Rue, commune)** |  |  |
| **Nom et prénom du chef d’établissement** |  |  |
| **Tél. de l’établissement :** |  |  |
| **Mél de l’établissement :** |  |  |
| **Intitulé du projet :** |  |
| S’agit-il d’une reconduction ? | Oui **S’il s’agit d’une reconduction, joindre un bilan de votre action (annexe 3)** | Non |
| **L’équipe pédagogique** |
| Nom  | Prénom | Courriel | Tél. portable | Discipline | Binôme référent (oui) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Description du projet** |
| **Classe concernée :** |  | **Nombre d’élèves :** |  |
| Axe du projet d’établissement dans lequel s’inscrit le projet d’EMI |  |  |
| Etat des lieux des actions d’éducation aux médias et à l’information dans l’établissement : |  |  |
| Objectifs pédagogiques généraux du projet : |  |  |
| Liens du projet avec le socle commun et les programmes des disciplines impliquées : |  |  |
| Compétences médiatiques et numériques travaillées: |  |  |
| **Modalités de mise en œuvre** |
| Temps dédiés au projet : (Préciser le temps disciplinaire dédié) |  |
| Le projet intègre-t-il un ou des EPI? (en collège) | oui | non |
| →Si, oui, précisez l’intitulé |  |
| Calendrier prévisionnel du projet : | Joindre un calendrier prévisionnel |
| Activités de production médiatique prévues avec les élèves : |  |
| Partenariats établis ou pressentis-hors CLEMI-(précisez modalités du ou des partenariats) :  |  |
| Modalités de diffusion et de valorisation des productions des élèves : |  |
| **Modalités d’évaluation** |
| Indicateurs de réussite retenus : |  |  |
| Modalités d’évaluation du projet: |  |  |
| Avis du chef d’établissement (signé, daté) : |  |  |
| Avis de la commission de validation : |  |  |
| Commentaires de la commission : |  |  |