



Région académique

**Nom de  
l'établissement**

**1- Contexte de l'établissement**

**2- Description du projet :**

***Le projet tiendra compte des repères pour éduquer enseigner et apprendre dans un environnement numérique suivants :***

- Travailler en équipe / partager ses pratiques ;
- Renforcer l'interactivité avec et entre les élèves ;
- Rendre les élèves autonomes (créativité et productions) ;
- Evaluer les acquis de l'élève ;
- Personnaliser les apprentissages des élèves ;
- Associer les parents.

***Les critères d'évaluation :***

- L'opportunité pour l'établissement ;
- Le bilan des actions engagées et des projets numériques précédents ;
- La plus-value pédagogique apportée par l'acquisition de matériel ;
- L'implication des équipes dans le projet ;
- La capacité d'essaimage.

• **Intitulé :**

• **Niveau ou cycle concerné :**

• **Nombre d'élèves concernés :**

**Discipline(s) concernée(s) :**

**Nombre de classes concernées :**



Région académique

- **Choix du matériel pour le projet:**

Le projet doit être élaboré à partir du choix de l'établissement cas N°1, cas N°2 ou cas N°3 (cocher la case correspondante) :

Cas N°1	Cas N°2	Cas N°3
<input type="checkbox"/> 1 mallette de 8 robots OZOBOTS EVO + 1 mallette de 5 robots THYMIO Wireless	<input type="checkbox"/> 2 mallettes de 8 robots OZOBOTS EVO	<input type="checkbox"/> 2 mallettes de 5 robots THYMIO wireless

- **Description du projet** (Objectifs, plus-value pédagogique, implication des équipes,...)



Région académique

• **Responsable du projet :**

NOM	Prénom	Fonction	Mèl académique

• **Membres de l'équipe pédagogique participant au projet :**

NOM	Prénom	Fonction	Mèl académique

• **Modalités de mise en œuvre du projet (calendrier, formation des enseignants...)**

**Remarques :**

- *Tout dossier incomplet, notamment non validé par le chef d'établissement, ne pourra être pris en compte.*
- *Pour chaque projet financé, il sera demandé un compte-rendu détaillé de l'action à envoyer avant la fin de l'année scolaire 2019/2020 au Délégué Académique au Numérique.*

**Date de la demande :**

**Signature ou visa du chef d'établissement**