|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **CHAPEAUX !** |
|  |  |
|  **DESCRIPTIF** | **Projet éducatif de la NC : ambition 4**: Ouvrir l’école sur la région Océanie et sur le MondeLe chapeau est un objet qui traverse les arts et les époques.Après avoir rencontré et collecté des œuvres et images de chapeaux, lu des livres ou des expressions sur le chapeau, chanté des chansons qui parlent de chapeaux, découvert les différentes fonctions du chapeau au travers des époques et des pays du monde, appris le vocabulaire des chapeaux...les classes inscrites devront réaliser une collection de chapeaux.Un défilé de mode, articulé autour d’une chorégraphie, sur une musique choisie par la classe pourra être organisé dans l’école. |
| **COMPETENCES VISEES****(programme scolaire / socle commun de connaissances et de compétences)** | **Cycle 1 : Choisir différents outils, médiums, supports en fonction d’un projet ou d’une consigne et les utiliser en adaptant son geste / Réaliser des compositions plastiques en choisissant et combinant des matériaux.****Cycles 2 et 3 : Expérimenter, produire créer/ mettre en œuvre un projet artistique/ s’exprimer, analyser sa pratique, celle de ses pairs ; établir une relation avec celle des artistes, s’ouvrir à l’altérité.****Ce projet peut être travaillé en interdisciplinarité avec les disciplines suivantes : français (littérature écrite / vocabulaire spécifique), éducation musicale, EFCK (les parures : lien avec la personne et le clan), histoire (le chapeau au travers des époques) et EPS (chorégraphie pour le défilé).** |
| **Outils, supports, accompagnement, …** | **Un document d’accompagnement sera proposé aux enseignants sur le site de la DENC à la rentrée 2021** |
| **PUBLIC CONCERNE** (cycle / niveau(x)) | **Toutes les classes des cycles 1, 2 et 3 de la Nouvelle-Calédonie** |
| **MODALITES D’INSCRIPTION** | 1. Pour l’inscription, merci de renseigner la fiche de candidature
2. Transmettre **par mail** le dossier de candidature pour le **27 novembre 2020 délai de rigueur :**
* **à** l’IEP **en mettant en copie** le/la coordonnateur (trice) du projet fédérateur **et** la direction de l’éducation/enseignement provinciale concernée (pour la DES : fiche d’inscription du guichet de l’offre éducative).
 |
| **CALENDRIER, DUREE** | **Le défilé de chapeaux pourra être organisé lors de la semaine des arts à l’école ou lors de la fête de fin d’année.** |

**Coordonnatrice** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom – prénom** | **Courriel** | **Téléphone** | **Fax** |
| Hélène Poircuitte | helene.poircuitte@gouv.nc | 23 96 07 | 23 96 35 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** | **CHAPEAUX !** |
| **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Circonscription : ⬜ 1 ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 ⬜ 6 ⬜7** **Conseiller pédagogique de circonscription référent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Commune** :\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ecole** **Nom-prénom du directeur (trice) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ecole prioritaire ⬜ oui ⬜ non****Adresse :** **Code postal : Email :** **Téléphone : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_**\_**/ Fax : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nom et prénom de l’enseignant*** | ***Niveau(x) de la classe*** | ***Nb élèves***  | ***dont élèves boursiers*** | ***Dont en situation de handicap*** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom et prénom des accompagnateurs*** | **Qualité** (enseignants, AV, parents, autres (préciser)) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nom et prénom des intervenants*** | Contact (téléphone – mél) | RIDET | Domaine d’intervention |
|  |  |  |  |
| **Période souhaitée** |
| **Choix 1** | **Choix 2** |
| **Période ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** | **Période ⬜ 2 ⬜ 3 ⬜ 4 ⬜ 5 du \_\_/\_\_/\_\_ au\_\_/\_\_/\_\_** |

**Destination / Lieu : NE RIEN REMPLIR****Nom et adresse du lieu d’accueil : NE RIEN REMPLIR****⬜ Sans hébergement ⬜ Avec hébergement** *(Lieu) :* **NE RIEN REMPLIR** |
| **Votre projet est-il en lien avec un autre projet interdisciplinaire ? ⬜ Non ⬜ Oui** *(Lequel :* **)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***CACHET du DIRECTEUR d’ECOLE*****Date et signature** | ***AVIS de l’IEP*****□ Favorable □ Défavorable****Date et signature** |

 |
|  |