Une image contenant texte, carte de visite, capture d’écran

Description générée automatiquement

**Inscription 2023/2024**

**Classe culturelle numérique**

**Établissement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** **du collège - Commune** |  |
| **Nom du chef d’établissement** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification des enseignants impliqués**  **NB : au minimum 3** [*Mettre en* ***gras*** *le nom de l’enseignant responsable du projet*] | | |
| **Nom et prénom** | **Discipline enseignée** | **Courriel** |
|  |  | @ac-nantes.fr |
|  |  | @ac-nantes.fr |
|  |  | @ac-nantes.fr |
|  |  | @ac-nantes.fr |

**Merci d'adresser votre inscription par mail :**

[**grandiraveclaculture@loire-atlantique.fr**](mailto:grandiraveclaculture@loire-atlantique.fr)

**Avant le 23 juin 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe culturelle numérique** | **Niveau de la classe** | **Effectif**  **Prévisionnel** |
| **Sports, femmes et gestes**  En écho avec les jeux olympiques et paralympiques de 2024, une déconstruction des stéréotypes de genre.  STEREOLUX et les Archives départementales | **4èmes, 3èmes** |  |
| **Des vies au collège,**  Projet documentaire participatif (écriture-photographie) avec l’artiste plasticienne Adeline Praud et STEREOLUX | **Tous les niveaux** |  |

Merci de penser à recueillir en amont du démarrage du projet les autorisations relatives au droit à l’image et à la diffusion.

|  |
| --- |
| **Quels sont vos objectifs pédagogiques, artistiques et culturels ?**  **Et éventuellement vos attentes particulières pour ce projet ?**  Préciser les liens avec la dimension culturelle du projet d’établissement, avec les objectifs de formation fixés par le référentiel du PEAC et avec les objectifs d’apprentissage fixés pour le cycle |
|  |

J’ai bien noté qu’une partie des frais de déplacement relatifs aux conditions de déplacement des élèves peut rester à la charge des établissements. Je valide la participation des enseignants à une journée de formation obligatoire pour la prise en main de l’outil numérique.

|  |
| --- |
| **Nom du chef d’établissement** |
|  |
| **Date et signature** |
|  |