**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TINA ANSELMI DI DOLO**

**Anno scolastico 202\_/202\_**

**SCHEDA DI PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice programma annuale** *(Riservato all’Ufficio di Segreteria)* |  |

**DESCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Denominazione del progetto** |  |
| **2. Responsabile di progetto** |  |
| **3. PTOF. Area ………………………..** | **Obiettivi:** |
| **4. Obiettivi – Risultati attesi** |  |
| **5. Descrizione completa delle attività** |  |
| **6. Destinatari** | Classi:  Alunni:  Genitori:  Altri: |

**7. DURATA:**

**Fasi operative e tempi di esecuzione** (crocettare o annerire)

**Durata del progetto: ** mensile  **** bimensile ****  quadrimestrale **** annuale **** pluriennale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fasi operative  Tempi | Ott | Nov | Dic | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu |
| Progettazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attuazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Verifica e valutazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8. RISORSE UMANE**

Indicare i docenti e i non docenti che saranno coinvolti.

**Per quanto riguarda eventuale personale esterno indicare il tipo di prestazione professionale richiesta e il nominativo proposto**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persone coinvolte** | | **Ore di insegnamento** | **Ore di non insegnamento** | **Riservata**  **All’ufficio**  **Compensi** |
|  | **Responsabile di progetto:**  **-----------------------------**  ***(nome e cognome)*** |  |  |  |
|  | ** Docenti coinvolti:**  **-----------------------------**  ***(nome e cognome)*** |  |  |  |
| **Docenti** | **-----------------------------**  **(*nome e cognome)*** |  |  |  |
|  | **-----------------------------**  ***(nome e cognome)*** |  |  |  |
|  | **-----------------------------**  ***(nome e cognome)*** |  |  |  |
|  | **-----------------------------**  **(*nome e cognome)*** |  |  |  |
|  | **-----------------------------**  **(*nome e cognome)*** |  |  |  |
| **Personale ATA** | **-----------------------------**  **(*nome e cognome)*** |  |  |  |
| **-----------------------------**  **(*nome e cognome)*** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Altre persone coinvolte** | **Genitori:** | | |
| **Altri enti/Associazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  □ senza oneri  □ con oneri | | |
| **ESPERTI:**  □ libero professionista  □ prestazione occasionale  □ docente altra amministrazione  □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ore docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Compenso**  **Orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **lordo**  **Forfetario \_\_\_\_\_\_\_\_**  **lordo** |
| **Indicare il nominativo** | **Recapito telefonico** |  |
| **ESPERTI:**  □ libero professionista  □ prestazione occasionale  □ docente altra amministrazione  **□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Ore docenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Compenso**  **Orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **lordo**  **Forfetario \_\_\_\_\_\_\_\_**  **lordo** |
|  | **Indicare il nominativo** | **Recapito telefonico** |  |

**9. RISORSE** (crocettare e indicare i tempi in modo preciso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Crocettare** | **Tempi di utilizzo** |
| Aule normali |  |  |
| Aule speciali (se presenti): |  |  |
| * LIM |  |  |
| - Informatica |  |  |
| - Artistica |  |  |
| - Scientifica |  |  |
| - Biblioteca |  |  |
| Altri ambienti esterni |  |  |
| Strumenti audiovisivi |  |  |
| Strumenti informatici |  |  |
| Stampante |  |  |
| Fotocopiatrice |  |  |
| Macchina fotografica |  |  |
| Fotocamera digitale |  |  |
| Altro |  |  |
| **Materiali** | **Quantità** | **Spesa presunta** |
| Fogli |  |  |
| Cartucce per stampante |  |  |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO** | **SPESA COMPLESSIVA** |  |

**Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DI PROGETTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**