**TITOLO DEL PROGETTO**

| **---------------------------------------------------------------------------------------** |
| --- |

**DOCENTE RESPONSABILE**

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

**Area di progettazione PTOF**

1. **Corsi Di Recupero,**
2. **Teatro, Ambiente,**
3. **Musica,**
4. **Esperto Esterno**
5. **Madre Lingua,**
6. **Psicologo,**
7. **Altro**

***(CROCETTARE L’AREA INTERESSATA DAL PROGETTO PRESENTATO)***

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO POF**

|  | **Titolo**  ***Il progetto va denominato utilizzando una locuzione per quanto possibile sintetica*** |
| --- | --- |
|  | **Responsabile**  ***Il docente responsabile risponde al Dirigente Scolastico sul raggiungimento degli obiettivi prefissati e coordina l’eventuale gruppo di progetto in ogni sua fase ed attività, collabora con il DirettoreSGA nella pianificazione del preventivo di spesa*** |
|  | **Destinatari**  ***Indicare la tipologia e gli alunni/e interessati***  **SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO SCUOLA PRIMARIA**    **DESTINATARI : ALUNNI**   | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n. alunni \_\_\_\_\_** | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n.alunni \_\_\_\_** | | --- | --- | --- | --- | | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n. alunni \_\_\_\_\_** | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n.alunni \_\_\_\_** | | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n. alunni \_\_\_\_\_** | **CLASSE \_\_\_\_\_** | **n.alunni \_\_\_\_** | |
|  | **Area di intervento e Finalità del POF**  ***Indicare l’area di riferimento del progetto in relazione alle Finalità del POF(es. BES,potenziamento, recupero…)*** |
|  | **Contesto**  ***Evidenziare la situazione di partenza, nonchè il bisogno cui si vuole dare una risposta, inserendo riferimenti alle caratteristiche dell’utenza interessata e del territorio in cui è inserita la scuola*** |
|  | **Finalità del Progetto e riferimenti normativi**  ***Indicare le finalità educative/formative da cui muove il progetto e l’eventuale normativa cui fa riferimento*** |
|  | **Obiettivi**  ***Esplicitare gli obiettivi specifici che si vogliono raggiungere, in termini di azioni concrete e misurabili*** |
|  | **Durata e Sede**  ***Indicare quando e dove si intende svolgere il progetto ( periodo- orario-sede/i)*** |
|  | **Fasi del progetto/azioni e calendarizzazione**  ***Elencare le fasi del progetto e le azioni che si intendono svolgere nonché la loro tempistica*** |
|  | **Metodologie didattiche e strumenti**  ***Indicare la o le metodologie che s’intendono adottare per raggiungere gli obiettivi, nonché gli strumenti*** |
|  | **Metodologie di controllo e documentazione del progetto**  ***Esprimere, i tempi e gli strumenti per monitorare il progetto, verificarne l’andamento e i risultati. Indicare i sistemi di documentazione, cartaceo, CD, sito Internet ecc.***  ***Gli strumenti possono essere: registro delle presenze, osservazione sistematica, interviste, questionario…*** |
|  | **Risorse umane**  ***Indicare i profili dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare e i ruoli che ricopriranno***    **PERSONALE INTERNO ed ESTERNO COINVOLTO NEL PROGETTO (nominativo/i)**   |  | | --- | |
|  | **Rapporti con Istituzioni esterne**  ***Indicare se il progetto prevede altri partner (enti, associazioni, organizzazioni….) ed esplicitare le modalità di interazione*** |
|  |  |
|  | **Altro**  ***Compilare solo se si ritiene di dover aggiungere altri dettagli non previsti dalla scheda*** |
|  |  |

**Risorse per la realizzazione**

**PREVENTIVO DI SPESA**

**L’INTERO PROGETTO HA UN COSTO TOTALE DI: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SUDDIVISO NELLE SEGUENTI VOCI:**

**COMPENSI PERSONALE ESTERNO (esperti/ditte esterne)**

| | **Tipologia di personale** | **Importo Orario** | **N. ore** | **Totale lordo** | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **TOTALE** | |  |  | |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**COMPENSI PERSONALE** INTERNO **(docenti Istituto Comprensivo)**

| **Cognome e Nome** | **n. ore di insegnamento** | **n. ore di non insegnamento** | **Fonte di Finanziamento (f.do istituto – f.do autonomia – privati)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

**USCITE SUL TERRITORIO**

| **Destinazione** | **Data** | **Importo** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ACQUISTO MATERIALE**

| **Tipologia di Spesa** | **Importo** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

**PER LA COPERTURA DELLA SPESA SI PREVEDONO I SEGUENTI FINANZIAMENTI**

| **FONDI DEL P.O.F (LEGGE 440/97)** | **€** |
| --- | --- |
| FONDO D’ISTITUTO (Attività aggiuntive insegnamento e non insegnamento) | € |
| CONTRIBUTO DI PRIVATI | € |
| ALTRI FONDI DEL PLESSO (contributo genitori, ecc.) | € |
| FONDI AMM.NE COMUNALE | € |
| ALTRO | € |

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Referente**

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