

Riservato alla Segreteria
Ricevuto il _____

**PROGETTO PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA
FORMATIVA
A.S. 2023/2024**

TITOLO DELL'INIZIATIVA

Docente Referente _____

Docenti coinvolti _____

TIPOLOGIA PROGETTO		PLESSO	Classi/sezioni	N° alunni coinvolti
Progetto d'ISTITUTO	<input type="checkbox"/>	Infanzia _____		
Progetto di PLESSO	<input type="checkbox"/>	Primaria _____	_____	_____
Progetto di CLASSE/SEZIONE	<input type="checkbox"/>	Secondaria I grado _____		

1	DESCRIZIONE SINTETICA

2	OBIETTIVI

3	PROFILO PROGETTO	
Il progetto aderisce a :		Descrizione/Note
Iniziative ministeriali e interistituzionali	<input type="checkbox"/>	
Progetti internazionali o europei o che si richiamino a direttive o raccomandazioni europee	<input type="checkbox"/>	
Progetti/iniziative in partnership con organizzazioni del territorio	<input type="checkbox"/>	
Progetti in rete tra le scuole	<input type="checkbox"/>	
Progetti esclusivi con soggetti privati, imprese, aziende	<input type="checkbox"/>	

4	METODOLOGIE (azioni, strumenti, condizioni di fattibilità)	
Il progetto utilizza prevalentemente nuove tecnologie nelle metodologie d'intervento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

5	PERSONALE COINVOLTO
IN ORARIO DI SERVIZIO _____	
OLTRE ORARIO DI SERVIZIO _____	
Enti e/o associazioni esterne alla scuola direttamente coinvolti nel progetto in ruoli attivi (specificare quali e a quale titolo):	

Altro (es. genitori): _____	

6	TEMPI DI REALIZZAZIONE
INIZIO: _____	
SVOLGIMENTO: _____	
FINE: _____	

7	MONITORAGGIO E VERIFICA
Scheda di valutazione finale (vedi Allegato n. 2)	
Modalità di documentazione	

8	CONCLUSIONE DEL PROGETTO
È previsto un incontro conclusivo attraverso:	
<input type="checkbox"/> Mostra	<input type="checkbox"/> Rappresentazione finale
<input type="checkbox"/> Prodotto cartaceo	<input type="checkbox"/> Altro (precisare) _____
<input type="checkbox"/> Prodotto multimediale	

SCHEDA ECONOMICA DEL PROGETTO(Allegato 1)

1. RISORSE FINANZIARIE

Indicare a quali delle seguenti risorse finanziarie si intende fare ricorso ed il relativo importo (laddove possibile):

Contributi specificamente dedicati provenienti da Enti esterni (indicare quali Enti e indicare il relativo importo):

1. _____ Importo € _____

2. _____ Importo € _____

3. _____ Importo € _____

Fondo d'Istituto (per il pagamento del personale interno)

Finanziamenti derivanti da eventuali contributi dei genitori, alunni e/o altri finanziamenti

Il progetto non necessita di alcuna risorsa finanziaria

1. SPESE

DOCENTI COINVOLTI (nome e cognome)	N° ore funzionali all'insegnamento	N° ore di insegnamento extracurricolari per docente	Attività con gli alunni a scuola	Mostre, spettacoli, partecipazioni a iniziative del territorio
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totale ore richieste	n° ore _____	n° ore _____	<input type="checkbox"/> a pagamento <input type="checkbox"/> a recupero (max 6 h a ins. per a.s.) specificare modalità del recupero: _____	
Progetti con monte ore	monte ore di insegnamento n° ore ____		monte ore di non insegnamento n° ore ____	

PERSONALE ATA (nome e cognome)	n° ore richieste per collaboratore	Attività svolta nell'orario aggiuntivo
		----- -----
		----- -----
Totale ore richieste	n° ore _____	<input type="checkbox"/> a recupero <input type="checkbox"/> a pagamento

ESPERTO <input type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> ESTERNO	nominativo 	n. ore previste _____	<input type="checkbox"/> costo a carico della scuola <input type="checkbox"/> costo a carico delle famiglie
------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data di presentazione

Firma del docente referente

Il Dirigente Scolastico
Marilena Andreolini