**Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente**

***PTOF A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **PROPOSTA PROGETTUALE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice**  **PROGETTO…….**  *(a cura della segreteria)* | **□ PROGETTO: ………………………………….**  **□ PROGETTO PON: …………………………………** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicare la scuola**  **Coinvolta** | Scuola dell’Infanzia | Scuola Primaria | Scuola Sec. 1°gr. |

|  |
| --- |
| **Infanzia e primaria** |
| **SENZA ONERI □ CON ONERI □** |

|  |
| --- |
| **Secondaria 1° GR.** |
| **IN ORE CURRICOLARI □**  **1) SENZA ONERI □**  **A RECUPERO SPAZI □** |
| **2) CON ONERI □** |
| **3) PARTE A RECUPERO SPAZI O IN ORE CURRICOLARI, PARTE CON ONERI □** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AREA DEL PTOF**  *(anche se il progetto è trasversale, indicare* ***unicamente*** *l’area interessata all’obiettivo principale)* | | | |
| □ Piano delle arti | □ Inclusione | □ Innovazione Didattica | □ Continuità/Orientamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOGGETTI COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** | | | |
| Docente referente: (cognome e nome) ……………………………………………………………….  Tel. …………………………………….. | | | |
| n° Docenti: | n° Esperti: | n° Genitori: | n° Altri: |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO, FASI DI LAVORO, FINALITA’ E OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **DESTINATARI** *(specificare n° alunni e classi/plesso coinvolti)* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE SPECIFICHE E COMPETENZE DI EVENTUALI ESPERTI** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| **SPAZI UTILIZZATI E TEMPI DI INIZIO PROGETTO E CALENDARIO** *(nel caso sia già noto mese, giorni e orario, in caso contrario indicare il periodo ipotizzato)* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **VERIFICA** *(definire fino ad un massimo di due obiettivi misurabili da osservare in fase di monitoraggio)* |

|  |
| --- |
|  |

Milano, ………………………. Referente del progetto

…………………………………………….

N.B.: **Per i Progetti con oneri è necessario compilare la scheda finanziaria**.

Per le ore aggiuntive: utilizzare la tabella corrispondente alla tipologia ore di docenza o non docenza

per l’esperto esterno: indicare unicamente le ore ipotizzate

**Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente**

***PTOF A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **SCHEDA FINANZIARIA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice P ......**  (a cura del DSGA) | **□ PROGETTO: …………………………………………………..**  **□ PROGETTO PON: …………………………………………….** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ AGGIUNTIVE DI DOCENZA** | | | |
|  | ORE IPOTIZZATE | ORE EFFETTUATE | COGNOME NOME | | COSTI (a cura del DSGA) |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

**TOTALE ……………… TOTALE ………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ AGGIUNTIVE DI NON DOCENZA** | | | |
|  | ORE IPOTIZZATE | ORE EFFETTUATE | COGNOME NOME | | COSTI (a cura del DSGA) |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

**TOTALE ……………… TOTALE ………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPERTI ESTERNI** | | | |
|  | ORE IPOTIZZATE | ORE EFFETTUATE |  | | COSTI (a cura del DSGA) |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

**TOTALE ……………… TOTALE ………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE MATERIALE** | |
|  | **TIPOLOGIA DI MATERIALE** | | COSTI (a cura del DSGA) |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

**TOTALE ………………**

|  |
| --- |
| □ **IL PROGETTO NECESSITA LA PRESENZA DI** **PERSONALE ATA AGGIUNTIVO (DSGA, ASSISTENTI AMMINISTRATIVI, COLLABORATORI SCOLASTICI)** |

Milano, ……………………………………… Referente del progetto

…………………………………………………..