



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Giuseppe Ungaretti” COSTABISSARA

Scuola Secondaria di I grado – Scuola Primaria – Scuola Infanzia

Via Monte Priaforà, 6 36030 Costabissara (Vi ) - **Tel. 0444/971163–971654**- Fax.0444/973320 - **https://iccostabissara.edu.it/**

Codice mecc. VIIC81600L - Cod. fisc. 80015490248 - viic81600l@istruzione.it - viic81600l@pec.istruzione.it

**Scheda presentazione progetto**

**Anno Scolastico 20.../20…**

Denominazione progetto:

**………………………………………………………………………………………………**

Docente referente

Numero docenti coinvolti

Numero classi coinvolte

Numero alunni coinvolti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatari****ai cui è rivolto il progetto**(segnare con una crocetta gli ambiti) | **Interni** | **Esterni** |
|  | Personale docente |  | Famiglie |
|  | Personale A.T.A |  | Territorio |
|  | Allievi |  | Enti, Associazioni di categoria |
| **Obiettivi e metodologie**(Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, le finalità e le metodologie utilizzate) | ***Descrizione da inserire nel PTOF*****OBIETTIVI:****1. \_ \_** **2. \_ \_** **3. \_ \_ METODOLOGIE:****1. \_ \_ \_****2. \_ \_ \_****3. \_ \_ \_** |
| **Indicatori, criteri, modalità di****verifica** | Il progetto dovrà essere portato a termine secondo la scadenza prefissata*In particolare si valuterà** La coerenza con il POF
* Gli obiettivi raggiunti
* Rispetto dei tempi previsti
* Il gradimento del progetto mediante **Questionario on-line** con restituzione dei risultati al referente ed al Collegio
 |
| **Tempistica**(Arco temporale nel quale il progetto si attua) | Risultati attesi e tempistica secondo le scadenze previste): tutto l’anno scolastico |
|  |  **Azione****Mesi**  | Set | Ott | Nov | Dic | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago |  |
| Azione didattica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Progettazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Monitoraggio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Risorse Umane**(Per attività di gruppi di progetto o commissione, indicare i docenti, non docenti e collaboratori interni ed esterni che si prevede di utilizzare. Per collaborazioni esterne, indicare il ruolo ricoperto e allegare breve curriculum). | **Attività di coordinamento e/o docenza:****Docenti interni :**Prof. attività: n. ore a € 17,50: n. ore a € 35,00: \* Prof. attività: n. ore a € 17,50: n. ore a € 35,00: \* Prof. attività: n. ore a € 17,50: n. ore a € 35,00: \* Prof. attività: n. ore a € 17,50: n. ore a € 35,00: \* Prof. attività: n. ore a € 17,50: n. ore a € 35,00: \* Prof. attività: n. ore a € 17,50:\_\_\_\_\_ n. ore a € 35,00:\_\_\_\_\_ \****\*Nota : Ore di coordinamento/progettazione : € 17,50 Ore di docenza : € 35,00)*** |

n. di ore previste ***ore a € 35,00 (circa)***

*cognome e nome oppure da individuare*

Attività: \_

n. di ore previste ***ore a € 35,00 (circa)***

**Esperti esterni:**

*cognome e nome oppure da individuare*

Attività: \_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beni di consumo:** |
| **Risorse Strumentali**( Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.Separare gli acquisti da effettuare per anno finanziario.) | Carta, cancelleria e stampati: Pubblicazione e rivisteMateriale tecnico specifico d’area Materiale informaticoPrestazioni di servizi da terzi ConsulenzaAssistenza PromozioneFormazione ed addestramento ManutenzioneNoleggi, leasingUtenza (telefonia fissa e mobile) Altre Spese |

*Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

IL REFERENTE

*PROF./SSA*

VISTO : SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott.ssa Cristina Massignani*