Piano Offerta Formativa a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA SINTESI PROGETTO/ATTIVITA’ (\*)

* **TIPOLOGIA A PROGETTI CURRICOLARI E/O DI ISTITUTO– progetti proposti da singoli docenti o team (scuola dell’infanzia/primaria) / consiglio di classe / plesso,anche con la con la partecipazione di esperti esterni singoli o in associazione (asd) o proposti da enti locali - terzo settore - volontariato no profit.**
* **TIPOLOGIA B- PROGETTI EXTRACURRICOLARI E/O DI ISTITUTO – progetti proposti da singoli docenti o team docenti (scuola dell’infanzia/primaria) / consiglio di classe / plesso anche con la con la partecipazione di esperti esterni singoli o in associazione (asd) o proposti da enti locali - terzo settore - volontariato no profit.**

**(\*)Indicare la tipologia di progetto.**

SEZIONE 1

* 1. DENOMINAZIONE PROGETTO

|  |
| --- |
| Indicare codice e denominazione del progetto |
|   |

1.2 RESPONSABILE DEL PROGETTO

|  |
| --- |
|  Indicare il responsabile del progetto |

1.3 Obiettivi - Destinatari

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con le altre Istituzioni |

1.4 Durata

|  |
| --- |
| Descrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando l’attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro. |

1.5 Risorse umane

|  |
| --- |
| Indicare i l personale docente, non docente e i collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. |

1.6 Beni e servizi

|  |
| --- |
| Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.  |

SEZIONE 2

|  |
| --- |
| SCHEDA PROPOSTA DI ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI |
|
| Points scoredn°  | Descrizione Beni e Servizi  | Q.tà | Eventuali fornitori proposti | EURO |
|  | Nessuno |  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |
|  |  |  |
| totale |  |  |  |  |
| SCHEDA PROPOSTA RISORSE UMANE( DOCENTI E/O ESPERTI ESTERNI ) |
| n°  | Nessuno |  |  |

S. Egidio del Monte Albino, **…………………**

 Firma del Responsabile del Progetto

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “E. De Filippo”

Sant’Egidio del Monte Albino

**Oggetto: Avvio Progetto Extracurricolare**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Docente Referente del***

***Progetto***“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,

Comunica alla S.V. che il Progetto coinvolgerà complessivamente n. \_\_\_\_Docenti, per totali …….. ore di

insegnamento, e N.\_\_\_\_\_\_\_ alunni delle classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo l’organizzazione di seguito

illustrata

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Corsi** | **Docenti** | **Spazi utilizzati** | **Durata del Corso** |
| Titolo del Progetto | Alunni | Aula \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Palestra si/no | Ore n. \_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Titolo del Progetto | Alunni | Aula \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Palestra si/no | Ore n. \_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Titolo del Progetto | Alunni | Aula \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Palestra si/no | Ore n. \_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Titolo del Progetto | Alunni | Aula \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Palestra si/no | Ore n. \_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Altro\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Note

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Titolo del Corso/Progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Giornosettimanale | Data | Giornosettimanale | Data | Giornosettimanale | Data | Giornosettimanale | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Calendario delle lezioni

|  |
| --- |
| ***Per la realizzazione del Progetto si richiede il seguente materiale*** |
| **Materiale di facile consumo** | **Attrezzatura tecnologica e multimediale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*SI ALLEGA AL PRESENTE MODELLO:*

*N. \_\_\_ Elenco/Elenchi degli alunni destinatari del Progetto;*

*N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Richieste di partecipazione a firma dei genitori o di chi ne fa le veci (una per ogni alunno corsista).*

**Elenco/Elenchi degli alunni destinatari del Progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto**  | **Cognome e nome** | **Ordine di scuola** | **plesso** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |