***ISTITUTO COMPRENSIVO “A. DORIA”***

*Via San Rocco, n. 2 bis - 18019 VALLECROSIA*

*Tel. 0184/290622 – Fax 0184/299787 - C.F: 90077010081*

*mail:* [*IMIC806004@istruzione.it*](mailto:IMIC806004@istruzione.it)

[*www.istitutocomprensivovallecrosia.gov.it*](http://www.istitutocomprensivovallecrosia.gov.it)

PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA

a.s. 2015/16

SCHEDA ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO

**Sezione 1 – Descrizione**

* 1. **Denominazione progetto**

|  |
| --- |
| TITOLO DEL PROGETTO |

* 1. **Coordinate generali del progetto**

|  |
| --- |
| CAPO PROGETTO: |
| RESPONSABILI NEI PLESSI |

|  |
| --- |
| ORDINE DI SCUOLA PER CUI IL PROGETTO E’ STATO PREDISPOSTO: |
|  |
| CLASSI DESTINATARIE DEL PROGETTTO: |
|  |

|  |
| --- |
| **1.3 - Risorse interne ed esterne coinvolte** |
| Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i **nominativi** delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti con le **ore** da assegnare a ciascuna persona specificando **il plesso** **di appartenenza** . Indicare il **TOTALE**  delle persone coinvolte nel progetto*.* |
| **DOCENTI:** |
| **PERSONALE A.T.A.:** |
| **PERSONALE ESTERNO COINVOLTO:** |
| **ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE CHE HANNO COOPERATO AL PROGETTO:** |
| **ENTI PUBBLICI E PRIVATI CHE COLLABORANO AL PROGETTO CON O SENZA FINANZIAMENTI:** |

|  |
| --- |
| **1.4 - Durata** |
| **Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro.** |
|  |

**1.5 - Obiettivi**

|  |
| --- |
| **Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni** |
| **OBIETTIVI**  **FINALITA’ EDUCATIVE DEL PROGETTO**  **METODOLOGIA**  **ATTIVITA’ CURRICOLARI PREVISTE**  **ATTIVITA’ EXTRA CURRICOLARI PREVISTE** |

**1.6 – Monitoraggio e valutazione: tempi e modalità**

|  |
| --- |
|  |

**1.7 – Modalità di presentazione del lavoro**

|  |
| --- |
|  |

**Sezione 2 – Risorse necessarie**

2.1 – SPESE DI PERSONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA PERSONALE | | IMPORTO ORARIO LORDO | TOTALE N. ORE (1) | IMPORTO LORDO |
| PERSONALE DOCENTE | Attività aggiuntive di insegnamento  **Capi progetto** | € 35,00 |  |  |
| Attività aggiuntive di non insegnamento  **Capi progetto** | € 17.50 |  |  |
| Attività aggiuntive di insegnamento  **Docenti coinvolti nel progetto** | € 35,00 |  |  |
| Attività aggiuntive di non insegnamento  **Docenti coinvolti nel progetto** | € 17.50 |  |  |
| PERSONALE ATA | Attività aggiuntive  **Assistenti amm.vi** | € 14.50 |  |  |
| Attività aggiuntive  **Collaboratori scolastici** | € 12.50 |  |  |
| ESPERTI | Retribuzioni per esperti  …………………………..  ………………………… |  |  |  |
| 1. **TOTALE SPESE DI PERSONALE AL LORDO DIPENDENTE** | | | |  |

1. *In questa colonna indicare il totale delle ore da assegnare*

2.2 – SPESE DI BENI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *TIPOLOGIA SPESA* | *DESCRIZIONE* | *IMPORTO (IVA inclusa)* |
| Carta, cancelleria, materiale di facile consumo |  |  |
| Materiale tecnico-specialistico |  |  |
| Beni d’investimento |  |  |
| Fotocopie |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |
| 1. **TOTALE SPESE BENI** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTALE COMPLESSIVO SPESE (A+B) |  |

2.3 – FINANZIAMENTO PREVISTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | ⁭ | Fondo dell’Istituzione Scolastica |
| 2) | ⁭ | Contributo a carico delle famiglie:  quota € …………..  n° partecipanti ……………….. |
| 3) | ⁭ | Fondi Enti Locali |
| 4) | ⁭ | Contributi Finalizzati |

Data: ………………….. Firma leggibile del Capo progetto