**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA ANGELINI – PAVIA**

**Scuole dell’Infanzia – Primarie – Secondaria di 1° grado**

***da consegnare via mail (pvic834008@istruzione.it)***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Scuola Secondaria di 1° Grado “LEONARDO DA VINCI”

Pavia, via Fratelli Cremona 13

**A.S. ………………….**

**PRESENTAZIONE PROGETTO**

**Denominazione del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Responsabile del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione del progetto**

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

**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 Risorse umane**

|  |
| --- |
| 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. Separare le utilizzazioni per anno finanziario. |
|  |

**AMBITI DI REALIZZAZIONE**

* CLASSI APERTE
* COLLABORAZIONE CON ENTI

**ATTIVITÀ DI DOCENZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome nome** | **Interno** | **Esterno** | **N. ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ATTIVITÀ DI COORDINAMENTO - DOCENTE INTERNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome nome** | **N. ore** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATTIVITÀ PERSONALE ATA
(**Es. : allestimento e sorveglianza locali, anche fuori dall’Istituto, riproduzione di CD, riproduzione materiale cartaceo, preparazione materiale per esercitazioni, allestimento video-proiettore, ecc…..)

**Personale coinvolto**

* Assistenti Amministrativi per n.\_\_\_\_ ore
* Collaboratori Scolastici per n. \_\_\_\_ ore

**COLLABORAZIONE CON ENTI**

ENTE ………………………………………………………………….

* Continuazione di uno precedente? SI NO
* E’ prevista la continuazione negli anni successivi? SI NO

Se è in rete con altre Scuole indicare quali

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................................

**DESTINATARI**

* Docenti …………………………………………………………………
* Classi coinvolte ………………………………………………………… (Allegare elenco alunni)
* A.T.A. ……………………………………………………………………..

**METODOLOGIA**

* Lezioni frontali
* Lavori di gruppo
* Altro …………………………………………………………………..

**STRUMENTI ED ATTREZZATURE NECESSARIE**

|  |  |
| --- | --- |
|   Aule  |  |
|   Laboratori scientifici |  |
|   Laboratori linguistici |  |
|   Attrezzature multimediali |  |
|   LIM |  |
|   Lavagna luminosa |  |
|   Video TV |  |
|   Registratore |  |
|   Altro |  |

È prevista la produzione di materiali nell’ambito del Progetto: SI NO

**FASI DI REALIZZAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO** | **ATTIVITA’** | **N. ORE CURRICULARI** | **N. ORE EXTRACUR.** | **DOC. COINVOLTI O ESPERTI** | **ENTE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data, ………………........... IL REFERENTE

 …………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della RicercaISTITUTO COMPRENSIVO VIA ANGELINI - PAVIA1. Scuole dell'Infanzia – Primarie – Secondaria di 1° grado
 |   |

Preventivo di spesa (progetti in orario extracurricolare)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale Docente** | **N. ore** | **Costo orario lordo** | **TOTALE**(proposto) | **TOTALE**(deliberato) |
| Progettazione/ Coordinamento e gestione del progetto \* |  |  |  |  |
| Attività aggiuntiva di insegnamento |  |  |  |  |
| Attività aggiuntiva non di insegnamento |  |  |  |  |
| Esperto esterni per docenza \* |  |  |  |  |
| **TOTALE DOCENTI**  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale ATA** | **N. ore** | **Costo orario lordo** | **TOTALE(proposto)** | **TOTALE(deliberato)** |
| Attività di supporto (assistente tecnico) |  |  |  |  |
| Adempimenti amministrativi (assistente |  |  |  |  |
| Amministrativo) |  |  |  |  |
| Servizio d'aula (collaboratore scolastico) |  |  |  |  |
| **TOTALE PERS. ATA** |  |  |

\*tale voce va compilata anche nel caso di progetti in orario curricolare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spesa allievi** | **TOTALE(proposto)** | **TOTALE(deliberato)** |
| Spesa per uscite didattiche |  |  |
| Spesa per accompagnatori |  |  |
| Altro |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spese per materiale** |  |  |
| Materiale di cancelleria |  |  |
| Altro |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **COSTO TOTALE DEL PROGETTO** |  |  |

data\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

 Il docente IL DSGA

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

**Il Dirigente scolastico visto la delibera di approvazione del Collegio dei docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e la ratifica del Consiglio di Istituto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZZA**

**Pavia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico Reggente**

 **( Dott.ssa Paola Pavesi)**