**SCHEDA DI PROGETTO – PTOF. A.S.2023/24 – P.A.2024 – CON SPESE**

|  |
| --- |
| 1. **DENOMINAZIONE PROGETTO**

Indicare esclusivamente la denominazione del progetto |
| **N° Prog:** |  | **Denominazione:** |  |
| * 1. **MACRO-PROGETTO di riferimento**
 |
| **N° M-P:** |  | **Denominazione:** |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | Sport, salute e promozione dello star bene a scuola | 🞏 | Continuità e orientamento | 🞏 | Recupero e potenziamento linguistico (lingue straniere) |
| 🞏 | Educazione civica, educazione alla cittadinanza attiva e alla legalità | 🞏 | Sviluppo delle competenze digitali | 🞏 | Progetti artistico-espressivi e musico-teatrali |
| 🞏 | Promozione della lettura, recupero e potenziamento linguistico (lingua madre) | 🞏 | Inclusione | 🞏 | STEM |
| 🞏 | Sostenibilità, tutela dell’ambiente e del territorio | 🞏 | Recupero e potenziamento delle competenze logico-matematiche | 🞏 | Altro |

 |
| 1. **SCUOLA/plesso di servizio:**
 |  |
| * 1. **Responsabile**

(Indicare il responsabile UNICO del progetto) |  |
| * 1. **Referente/Referente di plesso**

(Indicare il docente referente se unico e/o referente del plesso che partecipa al progetto, sempre che sia presente) |  |
| 1. **INFORMAZIONI GENERALI sul PROGETTO**
 |
| * 1. **Nuovo Progetto** (indicare SI/NO)
 |  |
| * 1. **Progetto già esistente** (indicare SI/NO)

(Se si propone un progetto già realizzato nell’a.s. precedente che si vuol realizzare nuovamente nel corrente anno scolastico) |  |
| * 1. **Prosecuzione di un progetto** (indicare SI/NO)

(Se si ha la necessità di continuare un progetto già iniziato nel precedente a.s. per il quale non sono state concluse le varie fasi e/o attività)  |  |
| * 1. **Effettuazione in orario scolastico** (indicare SI/NO/MISTO)
 |  |
| * 1. **Partecipazione di esterni** (indicare SI/NO)

(Per esterni si intendono scuole, associazioni, enti locali, etc… indipendentemente dalla previsione di una spesa per la partecipazione) |  |
| **Se SI specificare nel dettaglio i soggetti esterni partecipanti:** |  |
|  |
|  |
|  |
| **Eventuali costi esperti** | 1. Ev. quota chiesta da esperti a carico dell’Istituto:
 |
| **2.** Ev. iscrizione ad enti/associazioni a carico dell’Istituto:  |
| * 1. **Destinatari**
 | Classe-i/Sezione-i:  |
| Gruppo scuole/classi/alunni:  |
| Tutto il plesso:  |
| Tutto l’Istituto:  |
| Per un totale di alunni n.  |
| * 1. **Breve descrizione per il PTOF**
 |  |
| * 1. **Finalità:**
 |  |
| * 1. **Obiettivi:**
 |  |
| * 1. **Metodologia:**
 |  |
| * 1. **Azioni:**
 |  |
| * 1. **Scansione dell’attività – Tempi e fasi di realizzazione, utilizzando i campi sotto riportati**

*(indicare con la X nella casella vuota sottostante il mese e inserire nuove righe per riportate le attività nel dettaglio sintetico o più analitico se necessario)* |
| dati | Ottobre | Novembre | Dicembre | Gennaio  | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno |
| mese |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Progetto con finanziamento esterno** (indicare SI/NO)

(solo nei casi in cui è previsto un finanziamento richiesto/ottenuto da enti/soggetti esterni) |  |
| Se SI al punto 3.13, indicare ente erogatore e tipo finanziamento: |  |
| 1. **FASE VALUTATIVA PREVISTA**
 |
| * 1. **Risultati attesi:**
 |  |
| * 1. **Modalità di verifica:**
 |  |
| * 1. **Prodotti e modalità di accesso a tali produzioni:**
 |  |
| 1. **RISORSE UMANE**

(Indicazione descrittiva figure personale coinvolto, docenti, ATA, esperti e loro funzione nel progetto) |
| * 1. **Personale docente** - indicare i docenti partecipanti specificando le ore previste per ognuno, per aumentare le righe posizionarsi nella casella evidenziata in giallo o premere sul tasto tabulatore oppure tramite le funzioni del programma, inserisci riga sotto

*(In caso di partecipazione di più personale rispetto alle righe previste, si potrà utilizzare ogni riga per gruppi omogenei, ad esempio “Tutti i docenti del plesso”; “Tutti i docenti della Classe/sez”; “Tutti i docenti di Italiano”, oppure indicare nella colonna Nominativo e per ogni riga i gruppi di nomi in relazione alla Funzione, se prevista una suddivisione delle funzioni, o in relazione al numero complessivo di ore, se previste differenziazioni orarie di partecipazione)*  |
| Nominativo | Funzione | N° ore Ins. | N° ore non Ins. (funzionali) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Personale ATA:**
 |  |
| * 1. **Esperti esterni con dettaglio della tipologia di attività da svolgere:**
 |  |
| 1. **BENI E SERVIZI**

(Indicazione puntuale ove possibile dei beni e servizi necessari per la realizzazione del progetto) |
| Attrezzature/beni della scuola  | *Descrizione – Ubicazione nella scuola* | Durata dell’impegno - quantità |
| Pacchetti formativi o software |  |  |
| Fotocopiatori e relativa carta |  |  |
| Laboratorio multimediale |  |  |
| LIM |  |  |
| Palestre |  |  |
| Altro  |  |  |
| Beni/servizi da acquistare | Descrizione | **Previsione di spesa** |
| Materiale di consumo |  |  |
| Servizi e/o noleggio beni di terzi |  |  |
| Hardware/Software |  |  |
| Altro  |  |  |
| Totale spesa per beni e servizi |  |

|  |
| --- |
| 1. **SICUREZZA**

(Indicare brevemente l’attività, quali possono essere i pericoli presenti, la valutazione del rischio e le eventuali misure di sicurezza da mettere in atto) |
| * 1. **Attività:**
 |  |
| * 1. **Pericolo:**
 |  |
| * 1. **Rischio:**
 |  |
| * 1. **Misure di sicurezza:**
 |  |

Data presentazione del progetto:

Data di completamento dell’iter di valutazione del progetto:

Firma del responsabile del progetto Firma DSGA

 

Approvato/Ratificato dal Collegio dei docenti in data:

 Firma del Dirigente Scolastico

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

PS: **Sono da compilare solo gli spazi bianchi**, si raccomanda di indicare tutte le informazioni necessarie;