**SCHEDA DI PROGETTO – A.S.2023/24 – P.A.2024- SENZA SPESE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DENOMINAZIONE PROGETTO**   Indicare esclusivamente la denominazione del progetto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° Prog:** | |  | | | **Denominazione:** | | | | | |  | | | | | | | | |
| * 1. **MACRO - PROGETTO di riferimento**   Indicare la denominazione del MACRO-PROGETTO ***se già esistente e conosciuto***. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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: | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** Ev. iscrizione ad enti/associazioni: | | | | | | | | | | | | | |
| * 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. **FASE VALUTATIVA PREVISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Risultati attesi:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Modalità di verifica:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| * 1. **Prodotti e modalità di accesso a tali produzioni:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 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;