



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI TRICHIANA
SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I° GRADO

Scuola: _____

Plesso: _____

Classe: _____

SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALE

da presentare entro il 10/10/2022

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

1. Denominazione

Indicare denominazione **progetto**:

--

2. Responsabile

Nominativo del responsabile del **progetto**:

--

3. Indicare la priorità rispetto alle finalità di Istituto

Indicare con una crocetta nella colonna a destra la priorità perseguita dal progetto

Mantenere gli esiti delle prove INVALSI al livello delle scuole del nord/est, con particolare riferimento al listening di inglese	
Favorire in tutte le discipline il coinvolgimento degli alunni nella didattica quotidiana, con l'utilizzo di metodologie attive e collaborative	
Potenziare e ampliare l'offerta formativa curricolare ed extracurricolare per valorizzare i talenti e le attitudini degli alunni riservando attenzione anche agli ambiti creativi, espressivi, artistici	
Altre finalità (specificare):	

4. Destinatari

Indicare i soggetti fruitori dell'attività di progetto:

--

5. Docenti impegnati

Indicare tutti i docenti che partecipano al progetto:

--

6. Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, individuando, in linea di massima, le attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro:

OTTOBRE/DICEMBRE	
GENNAIO/GIUGNO	

7. Descrizione del progetto

Descrivere sinteticamente cosa si prefigge il progetto (scopo del progetto):

--

8. Azioni del progetto

N. Azione	Descrizione sintetica	Date di effettuazione
	<ul style="list-style-type: none">•••	

Spazio a disposizione per eventuale approfondimento delle azioni del progetto:

--

9. Obiettivi specifici del progetto

Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire.

--

10. Indicatori dei quali ci si avvarrà per stendere la verifica finale

Precisare gli indicatori misurabili di verificabilità (cosa ci si aspetta, verifica dei risultati formativo/educativi; verifica delle conoscenze e competenze acquisite; verifica delle abilità sociali, grado di partecipazione, presenza quantitativa e qualitativa):

--

11. Azioni e strumenti utilizzati per la verifica

Ad es. indagini, interviste, questionari di soddisfazione, verifiche...

--

12. Metodologie utilizzate

Descrivere le metodologie impiegate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni:

--

13. Risorse umane

Precisare altresì l'utilizzo delle eventuali ore di attività funzionali all'insegnamento:

DOCENTI	NUMERO ORE IMPEGNATE SUDDIVISE PER TIPOLOGIA DI IMPEGNO						
	Cognome nome	Program. stesura e verifica Progetto (max 1h.)	Preparazione materiali didattici	Attività di docenza con gli allievi	Altro (indicare)	Totale ore richieste	
						AF	D

* La retribuzione delle ore di docenza (D) è diversa da quella di altre attività funzionali all'insegnamento (AF).

Personale **ATA**

◆ eventuali esigenze di presenza del personale ATA vanno concordate con la segreteria.

Personale "**ESTERNO**" di cui si chiede l'impegno:

◆ ore di docenza (come da contratto) €

◆ altro (come da contratto) €

Totale per spese di personale esterno €

COGNOME E NOME	Totale ore	Costo orario compensi oneri	Importo	Spese rimborsabili	Importo	Totale

14. Spese a carico delle famiglie

Indicare l'eventuale spesa a carico delle famiglie:

--

15. Beni e servizi*

Indicare le risorse logistiche e le spese che si prevede di dover affrontare per la realizzazione. Separare le spese da sostenere per anno finanziario:

Data evento	Dalle ore alle ore	Tipologia attività	Locali da utilizzare	Altro (SIAE, affitto locali esterni, ...)

Totale spesa per tasse, canoni, servizi da terzi, ecc. €

*Prospetto da compilare nel caso l'attività preveda rappresentazioni, uscite, viaggi, altre modalità e attività conclusive.

16. Beni di investimento

Hardware, sussidi audiovisivi, strumentazione di laboratorio, ecc. con l'indicazione delle ditte fornitrici e i costi (specificare le spese da sostenere divise per anno finanziario):

Quantità	Tipologia articolo	Costi	Ditta	Indirizzo	Telefono
Totale spesa per beni d'investimento			€		

17. Materiale di facile consumo

Carta, cartoncino, pennarelli, floppy, ecc.

Quantità	Tipologia articolo	Costi	Ditta	Indirizzo	Telefono
Totale spesa per beni materiale di facile consumo			€		

18. Altri oneri

Indicare altri oneri derivanti da impegni per realizzare l'attività:

--

SPESA COMPLESSIVA PREVISTA

€

Data: _____

Responsabile progetto

Dichiarazione di conformità della progettazione:

In qualità di responsabile dell'attività assumo la responsabilità delle dichiarazioni precedenti. Dichiaro inoltre che il progetto risulta conforme ai requisiti cogenti legislativi e contrattuali, alle linee di indirizzo relative ai progetti approvate dal Collegio docenti, agli indirizzi generali del P.O.F.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Alessandra Nuti