**PIANO OFFERTA FORMATIVA**

**A.S. 2024/2025**

**SCHEDA PROGETTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo del progetto** |  | | | |
| Responsabile |  | | | |
| Tipo di progetto  *(Barrare la casella sottostante)* | *Istituto* | *Plesso* | *Pluriclasse* | *Classe* |
|  |  |  |  |
| **Area del PTOF di pertinenza**  ***(Barrare la casella accanto****)* | | | | |
| Star bene a scuola |  | Sportivamente |  |  |
| Potenziamento |  | Inclusione |  |  |
| Cittadinanza |  | Arte a scuola |  |  |
| Nuove tecnologie |  |  | | |

**Risorse umane coinvolte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qualifica** | **Nominativo** | **Totale ore** |
| Decente dell’IC |  |  |
| Esperto esterno |  |  |
| Collaboratore scolastico |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |
|  |  |  |

**Finalità, obiettivi, destinatari, metodologie**

|  |  |
| --- | --- |
| Finalità *(estratto dal PTOF)* |  |
| Obiettivi |  |
| Plessi coinvolti |  |
| Classi coinvolte |  |
| Numero totale di alunni coinvolti |  |
| Metodologie utilizzate |  |

**Calendarizzazione del progetto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le attività si svolgeranno in: | | | Orario scolastico | | |  | Orario extrascolastico | | |  |
| Cronoprogramma | | | | | | | | | | |
|  | Set | Ott | Nov | Dic | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu |
| Progettazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Erogazione corso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Valutazione finale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Costi delle risorse umane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero docenti coinvolti: | | |
|  | Numero ore | Costo totale |
| Ore aggiuntive di non insegnamento (Euro 19,25) |  |  |
| Ore aggiuntive di insegnamento (Euro 38,50) |  |  |
| Personale esterno |  |  |

**Costi delle risorse materiali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tipo di materiale | Costo |
| Materiale di facile consumo |  |  |
| Attrezzature |  |  |
| Altro |  |  |
|  |  |  |

**Costo totale del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo totale di risorse umane e materiali |  |

**Fonte di finanziamento *(barrare la casella accanto)***

|  |  |
| --- | --- |
| Fondo di Istituto |  |
| Gratuito |  |
| Contributo esterno vincolato al progetto |  |

**Risultati attesi/prodotti *(indicare sinteticamente materiali prodotti, presentazioni dei prodotti, esiti, certificazioni, ecc.)***

|  |
| --- |
|  |

**Eventuali osservazioni o specifiche**

|  |
| --- |
|  |

Firma del responsabile Data

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

**A cura della segreteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Approvato del Collegio dei docenti in data |  |
| Approvato dal Consiglio di Istituto |  |
| Rendicontazione/valutazione finale del progetto  *(Allegata al termine del progetto)* |  |
| VISTO DALLA DS |  |
| Osservazioni sulla completezza della documentazione presentata | |