MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO:

a.s.......................................

|  |
| --- |
| * TITOLO |

|  |
| --- |
| * REFERENTE: |

|  |
| --- |
| * PROGETTO SVOLTO IN ORARIO CURRICOLARE : SI NO |
| * + Ore di potenziamento   + Moduli aggiuntivi   + Attività in compresenza   + Altro |

|  |
| --- |
| * PROGETTO SVOLTO IN ORARIO CURRICOLARE : SI NO |
| * + Ore di potenziamento   + Moduli aggiuntivi   + PNRR   + Altro |

|  |
| --- |
| * PROGETTO FINANZIATO CON FONDI PROVENIENTI DA: |
| * + Bilancio (per materiali e/o esperti esterni)   + FIS (per compenso docenti e personale ATA)   + PNRR   + Enti locali   + Non necessita di fondi   + Altro |

|  |
| --- |
| * FINANZIAMENTI DESTINATI AL PAGAMENTO DI: |

|  |
| --- |
| * Personale (docenti/ATA, esperti esterni, etc)   ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………   * Materiale (allegare preventivo informale di spesa) |

* Contrassegnare con una X la risposta corretta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIGLA PROGETTO** | **AMBITO** |  |
| **P1** | Progetto in ambito scientifico - tecnico - professionale |  |
| **P2** | Progetto in ambito umanistico e sociale |  |
| **P3** | Progetto per certificazioni e corsi professionali |  |
| **P4** | Progetto per formazione, aggiornamento professionale |  |
| **P5** | Progetti per gare e concorsi |  |

* Contrassegnare con una X l’ambito di destinazione.

|  |
| --- |
| * DOCENTI INTERNI COINVOLTI: |
|  |
|  |
| * ESPERTI COINVOLTI: (esterni a titolo gratuito) |
|  |
| * ALUNNI DESTINATARI: (indicare la classe o la tipologia di alunni ai quali è rivolto il progetto) |
|  |
| * ASSISTENTI TECNICI: (indicare se necessario) |
|  |
| * ASSISTENTI AMMINISTRATIVI: (indicare se necessario) |
|  |
| * COLLABORATORI SCOLASTICI: (indicare se necessario) |
|  |
| * SPAZI: (indicare se necessario) |
|  |
| * EVENTUALE MATERIALE DI CONSUMO DA ACQUISTARE (previo verifica del versamento del contributo volontario) |
|  |
| * ATTREZZATURE E BENI INVENTARIABILI |
|  |
| * TEMPI DI ATTUAZIONE:   inizio previsto: |
| conclusione prevista: |
| incontri/settimana: |
| incontri/mese: |
| numero di ore/incontro: |
|  |
| * OBIETTIVI DEL PROGETTO CHE COLLEGANO L’ATTIVITA’ al P.T.O.F. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * OBIETTIVI FORMATIVI: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * OBIETTIVI DISCIPLINARI: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * MONITORAGGIO: |
| indicatori specifici dell’attività e loro descrittori: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| * BREVE DESCRIZIONE DELL’ATTIVITA’: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Al presente modulo, si allega il progetto.

Roma, Il Referente