|  |  |
| --- | --- |
| **A.S. 2018-2019** | **PROPOSTA DI PROGETTO** |
| **DENOMINAZIONE PROGETTO** |  |
| **TIPOLOGIA** | Figura di sistema  Ampl. OF extra-curr.  Ampl. OF curr.  Formazione del personale  Altro: |

**DESCRIZIONE** (compilare solo i campi pertinenti)

|  |  |
| --- | --- |
| Finalità didattico/educativa (riferita a PTOF) |  |
| Obiettivo del progetto |  |
| Responsabile |  |
| Gruppo di lavoro |  |
| Partner esterni  (enti, scuole o reti, aziende…) |  |
| Destinatari | Studenti  Docenti  ATA  Altro: |
| Num. Destinatari coinvolti |  |
| Durata | Inizio       Termine      Totale ore |
| Aule/laboratori necessari |  |

**PIANIFICAZIONE** (compilare solo i campi pertinenti)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO DELLE AZIONI PREVISTE** | | | | |
|  | *Descrizione attività* | *N. ore* | *periodo* | *docente* |
| A.1 |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |
| A.3 |  |  |  |  |
| A.4 |  |  |  |  |
| A.5 |  |  |  |  |
| A.6 |  |  |  |  |
| A.7 |  |  |  |  |
| A.8 |  |  |  |  |
| A.9 |  |  |  |  |
| A.10 |  |  |  |  |

Monitoraggi previsti:

Intermedio :       *(questionario, verifica,…)*

Finale :       *(questionario, verifica,…)*

Attestato finale:

solo per frequenza completa

frequenza >80%

attestato non previsto

Attività valida per credito scolastico (*solo per attività rivolte a studenti)*

Sì con superamento test  Sì, con attestato frequenza  No

**PREVISIONE DEI COSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISORSE UMANE**  N.B. Non vanno incluse le azioni già previste entro incarico di figura di sistema | | |
| DOCENTI INTERNI:  1 interventi frontali  2 organizzazione corso, assistenza studenti | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Docente | Ore docenza1 | Ore non docenza2 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| ESPERTI ESTERNI: | Incarico (obiettivo e ore di impegno):  Motivazione del ricorso a esperto esterno:  Requisiti professionali richiesti per il reperimento:  Compenso complessivo stimato: | |
| **RISORSE STRUMENTALI** (compilare solo per materiali speciali e non presenti in istituto) | | |
| MATERIALE DIDATTICO | | |  |  | | --- | --- | | Materiale richiesto | Costo orientativo stimato | |  |  | |  |  | |  |  | |
| ALTRO | | |  |  | | --- | --- | | Voce di costo | Costo orientativo stimato | |  |  | |  |  | |  |  | |

Treviglio, Firma del Docente