|  |  |
| --- | --- |
| **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 frontali2 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