**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. SANTINI”**

Via Valmarana, 33 - 35027 NOVENTA PADOVANA (PD)

Tel. 049/625160

e-mail: pdic84700v@istruzione.it – pec: pdic84700v@pec.istruzione.it

C.F. 80020960284 – C.U.U.: UFK0MW

www.icsantini.edu.it

**SCHEDA PER LA STESURA DI PROGETTI DIDATTICI**

1. **Titolo del Progetto** …………..
2. **Anno/i scolastico/i**…………….
3. **Docente responsabile/ coordinatore di progetto**……………
4. **Altri docenti coinvolti**…………
5. **Destinatari:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORDINE DI SCUOLA | CLASSI COINVOLTE | NUMERO GRUPPI DI ALUNNI | NUMERO TOTALE ALUNNI | DI CUI CON HANDICAP | DI CUI CON SVANTAGGIO (DSA- BES) | STRANIERI |
| **INFANZIA**  **PRIMARIA**  **SECONDARIA** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Periodo di svolgimento**:

Pluriennale Annuale Quadrimestrale 1° **-** 2°

Mensile d al………..al….…….. Altro …………………..

1. **Argomento/i** che i docenti intendono approfondire e sviluppare in relazione alla programmazione didattica disciplinare o agli obiettivi trasversali prefissati/campi di esperienza……………….
2. **Obiettivi del P.O.F.T.** ai quali il Progetto è finalizzato…………….
3. **Attività da effettuare** con gli alunni, eventualmente suddivise per discipline interessate…….
4. **Risultati attesi** dalla realizzazione del Progetto……………..
5. **Modalità di verifica** dei risultati………………………
6. **Monte ore previsto** per il Progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docenti**  **(Cognome e nome)** | **ore aggiuntive di Docenza a)** | **ore funzionali/ coord.**  **b)** | **breve descrizione attività (incontri di programm., di monitoraggio…)** |
| doc. responsabile |  |  |  |
| altri doc. coinvolti |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE ORE** |  |  |  |
| **parte riservata alla segreteria**  Costo totale:   1. x € 46,45 lordo Stato/ € 35,00 lordo dip. 2. x € 23,22 lordo Stato/ € 17,50 lordo dip. |  |  |  |

1. **Collaborazione del personale ATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personale ATA**  **(cognome e nome)** | **n° ore** | **costo totale**  n° ore x € ….. |
| **Segreteria** |  |  |
| **Collaboratori scolastici** |  |  |

1. **Altre spese**: .....................
2. **Materiale** (descrizione sommaria) Per € …………....
3. **Eventuale contributo a carico delle famiglie degli alunni**  Per € …………....
4. **Esperti esterni**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profilo**  (esperto, ditta, associazione)  proposta di  nominativo | **Modalità di individuazione**  (bando, ad personam) | **Tipologia di intervento**:  a) a titolo gratuito  b) con compenso | | costo totale lordo |
| a) | b) |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Finanziamento del Progetto**:

|  |  |
| --- | --- |
| Fondo Istituto |  |
| Enti Locali |  |
| Regioni |  |
| Famiglie |  |
| Altro |  |

*Noventa Padovana, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Gli insegnanti*

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