Al Dirigente dell’I.T.E.T. “G.Garibaldi”

Al Responsabile F.S.-Area 1-PTOF

**Progetti P.T.O.F. a.s. 202./202.**

 **TITOLO:........................................................................**

 **PRIORITA' del RAV a cui si riferisce il progetto:**  Miglioramento competenze …..

**RESPONSABILE DEL PROGETTO** (indicare un solo nominativo):

**DESTINATARI:**

classe/i coinvolte/gruppi di studenti/indirizzo di studio…………………………………

n. minimo ( indicativo) partecipanti…………………

 n. massimo ( indicativo) partecipanti…………………

**OBIETTIVI** (risultati attesi misurabili e/o le competenze da acquisire monitorabili):

**DISCIPLINE COINVOLTE** (ove previste):

……………………….…….……………………………………………….

**CARATTERISTICHE DEL PROGETTO:**

Un progetto analogo è stato proposto lo scorso a.s. : □ SÌ □ NO

• Il progetto prevede: □ ***esperto esterno*** *( N.B.: a titolo non oneroso)*

□ ***finanziamento esterno*** *(contributi, sponsorizzazioni, ecc..), con dichiarazione scritta di impegno da allegare alla scheda*

• Solo nel caso di progetti pluriennali :

il progetto è avviato nell’a.s. .…………..………… e termina nell’a.s. …….…….………………

**ABSTRACT del PROGETTO**

(descrizione sintetica per sito web, indicativamente intorno ai 400 caratteri)

………………………………………….

**INDICATORI DI EFFICACIA ED EFFICIENZA**

(Es gradimento risultante da questionari di soddisfazione; specificare indicatori e riportare dati ottenuti nella relazione finale)

…………………………………………………

**RISORSE PROFESSIONALI:**

docenti interni (specificare nominativi): …………………………

personale ATA (specificare nominativi): … …….……………………..

**SPAZI :**

interni alla scuola (specificare): …….… …………..

esterni alla scuola (specificare): ……………………………………….……………………………..

**STRUMENTI :**

materiali necessari: …….…………………………………………

**METODOLOGIA**( lezioni frontali, conferenza,altro…):…

**TEMPI:**

n. ore /fasi… ……………….…………………………………….

data / mese iniziale ……. data / mese finale

 **Giorno/i della settimana( per extracurricolari) (\*)**

NOTA: si ricorda che tutte le date e le ore programmate devono essere comunicate in Dirigenza e Vicepresidenza. prima dell’inizio dell’attività e non possono essere modificate e/o recuperate.

**RISORSE FINANZIARIE** (cifra complessiva richiesta Euro………………(per il dettaglio della spesa v. **scheda finanziaria**)

 ***P.S.:***

 ***Per una facile interpretazione e gestione didattico - amministrativo, si richiede di COMPILARE IN OGNISUA PARTE quanto richiesto. Si rammenta che – per poter disporre il pagamento - al termine di ogni progetto realizzato, ogni responsabile e docente coinvolto devono redigere anche la prevista relazione finale , comprensiva , da parte del referente, della scheda questionario con dati di gradimento predisposta ex ante e facente parte integrante del progetto proposto.***

 ***Tutti i documenti, comprensivi di foglio firme e monte ore effettuato dal singolo soggetto coinvolto,***

 ***devono essere consegnati al Responsabile Area 1-PTOF entro 10 gg dalla chiusura del progetto.***

 ***Sarà cura del responsabile, altresì, comunicare i contenuti e le ricadute sul territorio del progetto al Responsabile Commissione Gestione marketing ed immagine della scuola.***

**Scheda finanziaria**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PERSONALE INTERNO** | **€/ORA LORDO dipendente** | **N.ORE** | **TOT. EURO****LORDO DIPENDENTE** |  |
|  | **Attività di Coordinamento** | 17,50 |  |  |
|  | **Attività Funzionali all'insegnamento** | 17,50 |  |  |
|  | **Attività Aggiuntive d’ insegnamento** | 35,00 |  |  |
|  | **Attività Personale A.T.A. Assistenti Amministrativi** | 14,50 |  |  |
|  | **Attività Personale A.T.A. Assistenti Tecnici** | 14,50 |  |  |
|  | **Attività Personale A.T.A. Collaboratori scolastici** | 12,50 |  |  |
|  | ***TOT. SPESA PERSONALE INTERNO*** |  |
|  | **SPESE VARIE** |  |
|  | **MATERIALE FACILE CONS.** | COSTOunitario | Q.TA’ | **TOTALE €** | **ALTRE SPESE****(**descrizione) | **TOTALE****EURO** |  |
|  | Risma di carta |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Totale materiale*** |  |  |  |  |
|  | ***TOTALE SPESE VARIE*** |  |  |
|  | **FINANZIAMENTO esterno** |  | **EURO** |
|  | O SI O NO |  |  |
|  | **SPESA COMPLESSIVA indicativa-****COMPRENSIVA DI EVENTUALE FINANZIAMENTOESTERNO** | **EURO** |
|  |  |

***Il Responsabile del progetto***