|  |
| --- |
| **C:\Users\Utente\Desktop\NotizieScuola.it-Progetto-MIUR.jpgC:\Users\Utente\Desktop\index.jpgC:\Users\Utente\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\index.jpgISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CARD. G. B. DUSMET”**  **SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**  **SCUOLA A INDIRIZZO MUSICALE**  COD. FISC. 80011980879 - COD. MECC. CTIC83900G  Via Monti Rossi, 14 - 95030 - NICOLOSI - Tel. 095911420 – 095911340  e-mail: [ctic83900g@istruzione.it](mailto:ctic83900g@istruzione.it) - pec: ctic83900@pec.istruzione.it  www.scuoladusmetnicolosi.edu.it |

**SCHEDA ILLUSTRATIVA PROGETTO PTOF – A.S. 202 /202**

☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria

Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In orario scolastico/ in orario aggiuntivo (cancellare la voce che non interessa)

**Sez. 1** – **Descrittiva**

* 1. **–** **Denominazione del progetto**

|  |
| --- |
| Denominazione del progetto e sua descrizione sintetica con indicazione dell’area tematica di riferimento |
|  |

* 1. **– Responsabile del progetto**

|  |
| --- |
| Indicare il responsabile del progetto |
|  |

* 1. **– Destinatari – Motivazioni – Obiettivi - Risultati Attesi – Metodologie**

|  |
| --- |
| ☐ classi aperte parallele ☐ aperte verticali; ☐ gruppi classe; ☐ altro (Specificare): |
| 1.3.1 **Destinatari** (indicare la classe o il gruppo alunni e il numero presumibile): |
|  |
| 1.3.2 **Motivazioni dell’intervento**: a partire dall’ analisi dei bisogni formativi (indicando anche, se è stata fatta, quali strumenti si sono utilizzati per la raccolta dei dati iniziali) |
|  |
| 1.3.3 **Obiettivi formativi generali** da cui nasce il progetto: finalità generali del progetto in accordo con le finalità del PTOF, della programmazione dei Dipartimenti e dei Consigli di Classe |
|  |
| 1.3.4 **Obiettivi formativi specifici**, devono essere concreti, coerenti, misurabili, verificabili, dunque devono essere espressi in termini di conoscenze, competenze, capacità | |
|  | |
| 1.3.5 **Risultati attesi:** quale ricaduta formativa ci si attende a favore dei destinatari del progetto (collegamento con le attività curricolari e/o altre iniziative assunte dalla scuola) | |
|  | |
| 1.3.6 **Metodologie** (Numero e tipologia incontri, eventuali uscite, eventuali rapporti con altri enti e scuole ecc.) | |
|  | |

* 1. **– Durata**

|  |
| --- |
| Scrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua e la periodicità degli incontri, illustrare le fasi operative |
|  |

* 1. **– Strumenti di valutazione del progetto**

|  |
| --- |
| Specificare gli indicatori di valutazione per la verifica dell’efficacia del progetto (numero dei partecipanti, attenzione e gradimento dei partecipanti, ecc.) |
|  |

* 1. **– Modalità del monitoraggio**

|  |
| --- |
| Il referente del progetto, in collaborazione con il NIV e le FFSS Area 1 e 2, utilizzerà modelli concordati di autovalutazione per la conoscenza dei punti di forza e di eventuali punti critici. |
|  |

* 1. **– Realizzazione di un prodotto finale**

|  |
| --- |
| Realizzazione di un prodotto finale testuale multimediale o altro (facoltativo) |
|  |

* 1. **– Risorse umane**

|  |
| --- |
| Indicare il numero dei docenti, se interni/esterni/altro, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare e il n° totale di ore per ogni figura. Indicare i nominativi delle persone che ricoprono ruoli rilevanti |
|  |

* 1. **–** **Beni e servizi**

|  |
| --- |
| Indicare i beni da acquistare o utilizzare - servizi – trasporto - guide ecc. – e le risorse logistiche necessarie alla realizzazione del progetto |
|  |

**1.10 Ambienti di apprendimento**

|  |
| --- |
| Laboratori/biblioteche/aule/strutture sportive/altro (cancellare la voce che non interessa e specificare il tipo) |
|  |

**Nicolosi lì Il responsabile del progetto**

--------------------------------------------------------

**Sez. 2 – Scheda Finanziaria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2:1 Esperto esterno | Compenso da contrattare (fino ad un massimo) | N° ore |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2:2 Attività di insegnamento |  | N° ore |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2:3 Personale Docente | Ore aggiuntive non di insegnamento  (per docenti) | N° ore |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2:4 Personale Ata |  | N° ore | Tot. |
|  | Assistenti amministrativi |  |  |
| Collaboratori scolastici |  |  |
| TOTALE PERSONALE ATA |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.5 Beni e servizi |  |  |  |
| Descrizione bene/servizio | | Quantità | Costo |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| Costo complessivo beni/servizi | |  | |
| Costo complessivo del progetto | |  | |

Nicolosi, Il responsabile del progetto

**NB** specificare con esattezza il numero di ore

I costi saranno definiti dalla Dirigente