****

****

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE(Mat. - Elem.-Med.)**

Via Indipendenza 65 - 71041CARAPELLE (FG)

Codice Fiscale: 90015720718 - Codice Meccanografico: FGIC822001 - Codice Univoco: UFSLF2

Mail fgic822001@istruzione.it; pec fgic822001@pec.istruzione.it ; tel. 0885799740

## DENOMINAZIONE PROGETTO / ATTIVITÀ

|  |
| --- |
| PROGETTO: |

## Scheda PTOF/1 – all. D.I. n.129/2018 –D.L. n.44/2021

## Responsabile del Progetto (docente)

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

## Obiettivi

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate.**OBIETTIVI** **FINALITA’****METODOLOGIE UTILIZZATE STRUMENTI, INNOVAZIONI DIDATTICHE****RISULTATI ATTESI (eventuali partecipazione a eventi)****COLLEGAMENTI AL PTOF E ALL’INDIRIZZO DEL DS****Durata e periodo previsto** |

## Durata

|  |
| --- |
| Tempi e modalità di realizzazione: è necessario per una migliore pianificazione, indicare il giorno della settimana in cui si presume di poter effettuare le lezioni/gli incontri con orario presunto e la data presunta di inizio delle attività. Nel caso non vengano fornite queste precisazioni sarà attribuita priorità organizzativa alle iniziative che abbiano esplicitato correttamente le modalità. |

## Destinatari

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numero di studenti coinvolti** | **Grado di istruzione**  | **Classi coinvolte** |
| Da 1 a 20 |  |  |  |
| Da 21 a 50 |  |  |  |
| Da 51 a 100 |  |  |  |
| Altro da specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

## Risorse Umane

|  |
| --- |
| Indicare i profili di riferimento dei docenti, personale Ata e di esperti esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti.  |

**PERSONALE INTERNO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’/INCARICO  | NOMINATIVO | Ore di docenza | Ore non di docenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ESPERTI ESTERNI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’/INCARICO  | NOMINATIVO PROPOSTO | Data/Periodo(mese/anno) | Ore di docenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Risorse Economiche

|  |  |
| --- | --- |
| **Il finanziamento del progetto è:** | **L’iniziativa è prevista:** |
| A totale carico della scuola |  | Per il solo anno in corso |  |
| Parzialmente finanziato dai genitori o da altre amministrazioni (dettagliare in annotazioni) |  | Per una durata biennale |  |
| Finanziato totalmente dai genitori o da altre amministrazioni (dettagliare in annotazioni) |  | Per una durata almeno triennale |  |

**ANNOTAZIONI**

## Beni E Servizi

|  |
| --- |
| Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.  |

|  |
| --- |
| **Compenso personale**(fondamentale indicare il numero di ore, il computo economico sarà effettuato dalla Segreteria) |
| Voce | Totale ore | Tipologia ore | Ore riconosciute da FIS a seguito di CCNI(spazio riservato all’ufficio) |
| Ore di progettazione referente |  | a pagamento € 17,50 l.d. |  |
| Ore di progettazione docenti |  | a pagamento € 17,50 l.d. |  |
| Ore di lezione docenti interni da fondi FIS  Non frontali frontali |  | a pagamento € 17,50 l.d.€ 35,00 l.d. |  |
| Ore di lezione docenti interni (orario curricolare)  |  | interne alla cattedra |  |
| Ore di intervento personale A.T.A. C.S. |  | a pagamento€ 12,50 l.d. |  |
| Ore di lezione esperti esterni |  | a pagamento€ \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | gratis |  |
| **Materiali di facile consumo**(indicare quantità e tipologie, il computo economico sarà effettuato dalla Segreteria) |
| Tipologia | Quantità occorrente | €  |
| Fotocopie  |  |  |
| Materiale informatico (dettagliare in annotazioni) |  |  |
| Altro materiale consumo (dettagliare in annotazioni) |  |  |
| Spese di Noleggio attrezzature (dettagliare in annotazioni) |  |  |
| Spese di Viaggio (dettagliare in annotazioni) |  |  |
| **Spese diverse** |
| Voce | Tipologia | € |
| Spese da sostenere da parte delle famiglie |  |  |
| Spese a carico della scuola |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |
| Totale |  |  |

**ANNOTAZIONI**

**Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DEL PROGETTO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**