*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di TREVIGNANO* *Scuola Primaria e Secondaria di I° grado*



 via Cavour 8, 31040 loc. Falzè – Trevignano (TV) tel. 0423.81477

 Codice scuola: TVIC82 800G - C.F.: 83005770264

 Codice fatturazione elettronica: UFG4JW

 Mail: tvic82800g@istruzione.it; PEC: tvic82800g@pec.istruzione.it
 sito web: <http://www.comprensivostataletrevignano.gov.it>

**PIANO OFFERTA FORMATIVA**

**A.S. 2022/2023**

**SCHEDA DI PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |
| **RESPONSABILE** |  |

|  |
| --- |
| **AREA DEL PTOF DI PERTINENZA** |
|  □ Attività di potenziamento | □ Educazione ambientale |
|  □ Attività di recupero | □ Educazione allo sport |
|  □ Orientamento | □ Educazione alla musica e alla creatività |
|  □ Area del disagio |   |
|  □ Educazione alle nuove tecnologie |  |

|  |
| --- |
| **Caratteristiche che danno priorità al progetto** |
|  □Progetto d’Istituto con riferimento al Pdm* Progetto di Plesso con riferimento al Pdm
* Progetto che impiega le nuove tecnologie
* Partecipazione a bando (progetti Miur ……)
* Altro…………….
 |

|  |
| --- |
| Risorse umane |
|  **Qualifica** | **Nominativo** | **Tot. ore** |
| Docenti dell’IC |  |  |
| Esperti esterni |  |  |
| Collaboratori scolastici |  |  |
| Altri (specificare) |  |  |

|  |
| --- |
| **Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate.**  |
| **Finalità (estratto dal PTOF)** .**Obiettivi**  : **Destinatari** **Plessi**: **Classi:** **Numero alunni coinvolti:** **Metodologie:**  |

|  |
| --- |
| Risultati attesi/prodotti (indicare sinteticamente materiali prodotti, presentazioni dei prodotti, esiti, certificazioni, ecc.) |
|  |
| **Periodo e monte ore previsto per gli studenti:**Le attività si svolgeranno : X in orario curricolare* in orario pomeridiano
* in orario extrascolastico

Numero complessivo di ore per ogni studente . \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Periodo di svolgimento |
| **FASI / ATTIVITÀ** | **Set** | **Ott** | **Nov** | **Dic** | **Gen** | **Feb** | **Mar** | **Apr** | **Mag** | **Giu** |
| Progettazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Erogazione corso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Validazione finale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **COSTI DELLE RISORSE UMANE** |
| Personale docente n. 1 |
|  | **Numero ore** | **Costo** |
| Ore totali aggiuntive di non insegnamento \*)(*euro 17,50*) |  |  |
| Ore totali aggiuntive di insegnamento \*)(*euro 35,00*) |  |  |
| Personale esterno |  |  |
| RISORSE MATERIALI |
|  | Tipo di materiale | Costo |
| Materiale di facile consumo |  |  |
| Attrezzature  |  |  |
| Altro |  |  |
| **Costo totale** |  |

|  |
| --- |
| Fonte di finanziamento  |
| Contributo esterno vincolato al progetto da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Fondo di Istituto 35 EURO |  |
| Gratuito |  |

|  |
| --- |
| Fonte di finanziamento per il personale esterno \* se già nota |
| Contributo esterno vincolato al progetto |  Ministero Regione Comune Genitori Altro |
| Richiesta contributo si richiede al Consiglio d’Istituto il finanziamento |  |

|  |
| --- |
| Eventuali ulteriori specificazioni. |

Firma responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***A cura della segreteria***

|  |  |
| --- | --- |
| Approvato dal Collegio dei docenti in data |  |
| Approvato dal Consiglio d’Istituto in data |  |
|  Rendicontazione / valutazione finale del progetto (allegare al temine del progetto) |  |
| VISTO DELLA DS |  |
| Osservazioni sulla completezza della documentazione presentata: |