*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](mailto:tvic82800g@istruzione.it); PEC: [tvic82800g@pec.istruzione.it](mailto: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: | |