|  |
| --- |
| *A cura dell’amministrazione***NON COMPILARE!** |
| CODICE |  |
| VERSIONE |  |

**A.S. 2023/2024**

**PROPOSTA PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE PROGETTO |  |
| DOCENTE REFERENTENB: uno solo |  |
| CLASSI COINVOLTE |  |
| DESCRIZIONE PROGETTO*(In pratica cosa si vuole fare?)* |  |
| OBIETTIVI*Indicare cosa si vuole ottenere con la realizzazione del progetto.**L’individuazione degli obiettivi deve essere misurabile per poter fare una verifica e una valutazione a chiusura del progetto.* |  |
| FASI DEL PROGETTO*Indicare tutte le fasi del progetto, specificando in quali è previsto l’intervento di esperti, per quante ore e che cosa è previsto che facciano.**Indicare il periodo in cui queste attività si svolgono, eventualmente specificando quali classi di volta in volta sono coinvolte.**Se sono previste delle uscite sul territorio, indicare il periodo di svolgimento delle stesse.**Per ogni fase indicare il numero di ore previste.* *Nelle fasi si deve indicare anche l’eventuale prodotto finale con la presentazione ai genitori (es: saggio o mostra)**L’ultima fase dovrebbe essere sempre quella della verifica e rendicontazione.* | Ord. | Descrizione fase | Ore |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| METODOLOGIE DA UTILIZZARE*Illustrare come (lezioni, seminari, laboratori, ricerche, inchieste...) si intende realizzare il progetto.* |  |
| MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PROGETTO |  |

**ORGANIGRAMMA IMPIEGO RISORSE UMANE**

Nella tabella che segue occorre indicare il nome del referente del progetto e il numero di ore funzionali da attribuire allo stesso per il coordinamento delle attività. Si ricorda che nelle ore funzionali sono comprese le attività di progettazione, coordinamento, conclusione e rendicontazione del progetto.

|  |
| --- |
| **DOCENTI/ATA COINVOLTI****Inserire anche docenti di altre scuole (collaborazioni plurime)** |
| **Categoria****(vedi legenda)** | **Nome e cognome*****Nella prima riga inserire il referente di progetto!!!*** | **N. ORE DIDATTICHE** | **N. ORE FUNZIONALI** | **CHI PAGA (vedi legenda)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESTERNI COINVOLTI (anche chi viene gratis)** |
| **Categoria****(vedi legenda)** | **Nome proposto** | **Numero di ore** | **Costo TOTALE (attenzione: con tasse incluse)** | **CHI PAGA****(vedi legenda)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**LEGENDA 1: Le categorie sono ATA, DOC, ENTE** (per associazioni, comitati, fondazioni, ditte…)**, EXP** (per professionisti esterni a partita IVA o senza)

**LEGENDA 2: CHI PAGA:**

* **FIS**: solo docenti interni alla scuola, risorse da portare in contrattazione
* **BIL**: risorse a carico del bilancio della scuola a carico del fondo da ripartire per progetti e facile consumo.
* **FAM**: importi da richiedere direttamente alle famiglie
* **COM**: importi da richiedere al Comitato Genitori. **ATTENZIONE: in questo caso bisogna allegare la lettera del Comitato Genitori in cui si impegna a sostenere la spesa.**

**ATTENZIONE 1: tutti gli incarichi rivolti all’esterno sono soggetti a selezione/raccolta preventivi, quindi non si potranno iniziare le operazioni prima della stipula di un contratto.**

**ATTENZIONE 2: Indicare anche chi interviene a titolo gratuito!!!**

**EVENTUALI TRASPORTI NECESSARI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DA** | **A** | **CLASSI COINVOLTE** | **MEZZO DI TRASPORTO** | **PERIODO DEL TRASPORTO** | **CHI PAGA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ATTENZIONE: Le spese di trasporto NON possono essere a carico del FIS.**

**ALTRE SPESE E ANNOTAZIONI VARIE**

|  |
| --- |
| *Inserire in questo spazio eventuali annotazioni e segnalazione di altre spese a carico del progetto (indicare sempre da dove recuperare le risorse per le spese!)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| LUOGO E DATA |  | FIRMA AUTOGRAFA (NO A COMPUTER) |