**PROPOSTA PROGETTO a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 CURRICOLARE  EXTRACURRICOLARE ALTRO

***Titolo del Progetto***

|  |
| --- |
|  |

***Descrizione sintetica del progetto***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AMBITO PROGETTUALE**  *(apporre una crocetta nell’area progettuale di riferimento del progetto* | **AMPLIAMENTO/ARRICCHIMENTO dell’offerta formativa** | |
| * Accoglienza, continuità * Orientamento * Espressivo * Manipolativo * Tecnico pratico * Musicale * Matematico scientifico * Tecnologico * Attività laboratorio | * Intercultura * Difficoltà scolastiche * Informatica * Educazione alla salute * Educazione ambientale * Educazione all'affettività * Educazione allo sport * Cittadinanza e Costituzione * Altro (specificare)…………… |

***Responsabile del Progetto***

|  |
| --- |
|  |

***Docenti coinvolti***

|  |
| --- |
|  |

***Finalità***

|  |
| --- |
| *Indicare le finalità del progetto* |

***Obiettivi*** ***e traguardi per lo sviluppo delle competenze***

|  |
| --- |
| *Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire.* |

***Destinatari***

|  |
| --- |
| *Classi e sezioni, numero di alunni* |

***Metodologie***

|  |
| --- |
| *Modello di intervento, strategie didattiche e di apprendimento* |
|  |

***Altri soggetti coinvolti***

|  |
| --- |
| *Destinatari, rapporti con altre istituzioni, partners, genitori…* |
|  |

***Durata***

|  |
| --- |
| *Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua* |
|  |

## ***Attività previste***

|  |
| --- |
| *Illustrare le fasi operative individuando le attività* |
|  |

## ***Prodotto finale***

|  |
| --- |
| *Indicare il prodotto o la manifestazione conclusiva che si intende presentare/organizzare, prevedendo anche una data di chiusura delle attività.* |
|  |

## ***Risorse umane***

|  |
| --- |
| *Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti. Separare le utilizzazioni per anno finanziario.* |
| docenza interna n° ore\_\_\_\_\_ per classe / in totale/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  docenza esterna n° ore\_\_\_\_ per classe / in totale/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  progettazione n° ore\_\_\_\_\_ per classe / in totale/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## ***Beni e servizi***

|  |  |
| --- | --- |
| *Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione. Separare gli acquisti da effettuare per anno finanziario.* | |
| **Beni di consumo** |  |
| **Viaggi, visite d’ istruzione** |  |
| **Logistica** *(sfruttare le risorse del territorio: indicare le piazze, i parchi, le strutture fruibili per le attività/manifestazioni)* |  |

## ***Ipotesi di calendarizzazione (indicare anche le ore)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sett.** | **Ott.** | **Nov.** | **Dic.** | **Genn.** | **Feb.** | **Mar.** | **Apr.** | **Mag.** | **Giu.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## ***Monitoraggio e valutazione***

|  |
| --- |
| *Strumenti per rilevare i dati e criteri di valutazione* |
|  |

## ***Documentazione del percorso e dei risultati***

|  |
| --- |
| *Precisare i materiali che verranno realizzati e che possono costituire una documentazione del progetto* |
|  |

###### Data …………….. Il Responsabile del Progetto

**Data di approvazione in Collegio dei docenti:………………………..**

**firma Dirigente Scolastico…………………......**

## ALLEGATO 1

**DETTAGLIO ATTIVITÁ PERSONALE DOCENTE DA RETRIBUIRE**

**PROGETTI SVOLTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | COGNOME: |  |
|  |  |  |  |

* CONTRATTO DI LAVORO: TEMPO INDETERMINATO
* CONTRATTO DI LAVORO: TEMPO DETERMINATO FINO AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(per verifica archivi)*

ALIQUOTA IRPEF: ⬜ 27% ⬜ 38% ⬜ ALTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(SPECIFICARE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **DATA** | **DESCRIZIONE DETTAGLIATA ATTIVITA’ SVOLTA** | **TOTALE ORE**  **DOCENZA** | **TOTALE ORE**  **NON DOCENZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***N.B. si ricorda di allegare il registro ore e la relazione finale, se referente dell’attività/progetto***

Data: Firma del Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

**REPORT FINALE a.s.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE DEL PROGETTO |  |
| RESPONSABILE |  |
| DOCENTI CHE HANNO COLLABORATO  (Inserire i nominativi dei docenti che hanno collaborato alla realizzazione del progetto) |  |
| DESTINATARI  (Se si tratta di alunni indicare le classi coinvolte e/o il numero degli studenti) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO  (Se il progetto è concluso, specificare il mese in cui è terminato; negli altri casi specificare approssimativamente il mese in cui si concluderà) | * Concluso (mese: ……………………) * Avanzato (conclusione prevista: ……………..) * Iniziale (conclusione prevista: …………………..) |
| STRUMENTI ED ESITI DEL MONITORAGGIO DELLA SODDISFAZIONE DELL’UTENZA  (Il monitoraggio è effettuato quando l’attività è rivolta agli studenti e non è un’attività gestionale funzionale all’attività della scuola)  Specificare sinteticamente gli strumenti utilizzati e risultati del monitoraggio della soddisfazione degli alunni. | Strumenti utilizzati:   * Questionari specifici * Monitoraggio a campione * Altri strumenti di rilevazione (specificare) ………………………………..   Risultati complessivi del monitoraggio della soddisfazione dell’utenza:   * Molto soddisfatto * Soddisfatto * Poco soddisfatto * Insoddisfatto   Eventuali osservazioni: …………………………………………...  ………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………….. |
| Elementi di forza e fattori di criticità rilevati  (Stilare un elenco sintetico dei fattori più importanti) | Elementi di forza:        Elementi di criticità: |

|  |  |
| --- | --- |
| Livello di raggiungimento degli obiettivi perseguiti | * Totale * Parziale * Non raggiunto   Eventuali osservazioni: ………………………………………………………….. |
| Prospettive di sviluppo e miglioramento  (Stilare un elenco sintetico delle principali strategie di miglioramento) |  |

Allegati:

* Questionari di gradimento dell’attività
* Altri strumenti di monitoraggio
* Verbali incontri gruppo di lavoro
* Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsabile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_