|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Istituto Comprensivo Zelo Buon Persico (Lo) | **Modulistica docenti** | Scheda presentazione progettoPTOF a.s.2022-2025 |

**TITOLO DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE REFERENTE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Area di riferimento del progetto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tecnico – scientifico**  |  | **Linguistico letterario** |  | **Trasversale**  |  |
| **Artistico – musicale** |  | **Scienze motorie** |  |  |  |

1. **Destinatari del progetto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Infanzia**  |  | **Primaria** |  | **Secondaria**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Destinatari* | *Numero* | *Classi* |
| **Alunni**  |  |  |
| **Alunni BES** |  |  |
| **Genitori**  |  |  |
| **Docenti / ATA** |  |  |

1. **Descrizione del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **FINALITÀ DEL PROGETTO** |  |
| **OBIETTIVI** |  |
| **ATTIVITÀ**  |  |
| **FASI DI LAVORO e METODOLOGIA** |  |
| **COMPETENZE IN USCITA**  |  |
| **VERIFICA** |  |
| **DOCENTI COINVOLTI** |  |
| **BENI UTILIZZATI** |  |
| **EVENTUALE RICHIESTA DI MATERIALE DI CONSUMO, SUSSIDI DIDATTICI O ALTRO** |  |

1. **Eventuale scansione in tempi dell’attività:**

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo di realizzazione |  |
| Numero incontri |  |
| Durata di ciascun incontro |  |
| Durata del progetto |  |

1. **Impegno personale docente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **(a cura DSGA)** |
| **Descrizione attività** | **n. ore totali** | **Costo l/dip**  | **Costo l/stato**  |
| Ore di progettazione/coordinamento/ monitoraggio e valutazione | ***(Max 6 ore)*** |  |  |
| Ore di insegnamento (se previste) |  |  |  |
| Ore di non insegnamento (se previste) |  |  |  |

1. **EVENTUALE INTERVENTO DI ESPERTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Area di specializzazione** |  |
| **Competenze richieste**  |  |
| **Ore totali di intervento** |  |

**Zelo Buon Persico (Lo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il referente del Progetto**

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

**COMPILAZIONE A CURA DEL DSGA E DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**TITOLO DEL PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE REFERENTE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data approvazione da parte di :**

**□ COLLEGIO DOCENTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□ CONSIGLIO D’ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impegno esperto (se previsto)** | **n. ore totali** | **Imponibile**  | **IVA/rit. Acc.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Impegno personale ATA (se previsto)** |  |  |  |
| **Tipologia Area** | **n. ore totali** | **Costo l/dip** | **Costo l/stato** |
| Assistenti amm.vi |  |  |  |
| Assistenti tecnici |  |  |  |
| Collaboratori scolastici |  |  |  |

**Zelo Buon Persico (Lo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il DSGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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