|  |  |
| --- | --- |
| Ministero dell’Istruzione,  dell’Università  e della Ricerca | **ISTITUTO COMPRENSIVO “DON EVASIO FERRARIS”**  SCUOLA DELL’INFANZIA ⬝ PRIMARIA ⬝ SECONDARIA DI 1° GRADO  Piazza Martiri della Libertà 14/A ⬝ 13043 Cigliano (VC)  Tel. 0161.423223 ⬝ Fax 0161.423305 ⬝ C.F. 93005200022 – C.u.f.e. UFU6GX  e-mail [iccigliano@tin.it](mailto:iccigliano@tin.it) ⬝ PEC [vcic80600d@pec.istruzione.it](mailto:vcic80600d@pec.istruzione.it)  [www.comprensivocigliano.it](http://www.comprensivocigliano.it) |

**SCHEDA PROGETTO ANNO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DENOMINAZIONE PROGETTO E/O ATTIVITA’**
   * **Titolo**
   * **Area progettuale**

⬜ Realizzare il Piano di miglioramento ⬜ Ben Essere e Inclusione

⬜ Espressività: arte, musica e teatro ⬜ Sport in classe e fuori dalla classe

⬜ Lingue d’Europa ⬜Scuola digitale

1. **SETTORE RESPONSABILITA’**
   * **Responsabile del progetto**
   * **Progetto di** ⬜ classe ⬜ plesso ⬜ ordine ⬜ istituto ⬜ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **SETTORE PROGETTAZIONE**
   * **Breve premessa, con individuazione della motivazione dell’intervento**
   * **Scopo del progetto**
   * **Destinatari**
   * **Obiettivi generali complessivi**
   * **Risultati Attesi** (non più di tre, in relazione allo scopo e misurabili)
   * **Indicatori per la verifica** (barrare )

⬜ percentuale di alunni coinvolti ⬜ gradimento da parte di famiglie/alunni

⬜ coinvolgimento delle famiglie ⬜ incremento quantificato delle competenze

⬜ coinvolgimento di enti e/o associazioni ⬜ raggiungimento quantificato degli esiti

⬜ presenza di esperti qualificati

* + **Esiti: definizione delle percentuali di accettabilità**
  + **Strumenti di verifica e di misurazione dei risultati attesi**
  + **Metodologie utilizzate per la realizzazione del progetto (procedure, percorsi, strategie)**

1. **Tempi e calendario delle azioni e/o attività**
   * Durata del progetto:

□ annuale anno finanziario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ pluriennale anni finanziari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azioni e/o attività** | **Set.** | **Ott** | **Nov.** | **Dic** | **Gen.** | **Feb** | **Mar.** | **Apr.** | **Mag.** | **Giu** | **Lug/Ag** |
| **Stesura del progetto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Azioni di monitoraggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Verifica esiti** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compil.scheda verif. finale** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Tabella dell’utilizzo delle risorse professionali**

**Il progetto prevede l’utilizzo di risorse dell’organico potenziato** SI ⬜ NO ⬜

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno finanziario** | **N° ore** | **Tipo** | **€.** | **Anno finanziario** | **N° ore** | **Tipo** | **€.** |
| **Cognome nome** |  |  |  | **Cognome nome** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tipo: F (funzionali) €. 17,50 IA = (insegnamento aggiuntivo) €. 35,00**

1. **Spese ed acquisti di materiale per la realizzazione del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione materiale e altre spese** | **€.** | **Descrizione materiale e altre spese** | **€.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il responsabile del progetto**

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