

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I DARFO**

VIA GHISLANDI, 24 - 25047 DARFO BOARIO TERME (BS)

Cod. Meccanografico BSIC858001- Cod. Fiscale 90015430177- Tel. 0364 531315- 0364 531153

Pec: [bsic858001@pec.istruzione.it](mailto:bsic858001@pec.istruzione.it) E-mail: [bsic858001@istruzione.it](mailto:bsic858001@istruzione.it) Sito web: [www.icdarfo1.edu.it](http://www.icdarfo1.edu.it)

SCHEDA PROGETTO A.S.\_\_\_\_\_ Classe/i coinvolte\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 DENOMINAZIONE PROGETTO\_TITOLO:** | |
| **1.2 RESPONSABILE PROGETTO[[1]](#footnote-1)** | |
| Cognome, Nome: | |
| **1.3 OBIETTIVI E FINALITA’[[2]](#footnote-2)** | |
| Obiettivi misurabili:  Finalità:  Eventuali rapporti con altre Istituzioni: | |
| **1.4 METODOLOGIA E ATTIVITA’[[3]](#footnote-3)** | |
| Metodologia/e:  Attività: | |
| **1.5 DURATA[[4]](#footnote-4)** | |
| Nel primo quadrimestre dal al  Nel secondo quadrimestre dal al  ………………… | |
| **1.6 RISORSE UMANE\_ ESPERTI ESTERNI e/o DOCENTI VOLONTARI**[[5]](#footnote-5).  Non è prevista alcuna forma remunerativa; necessita di verifica e AUTORIZZAZIONE da parte della Dirigenza | |
| 1. Cognome- Nome………………………………………………..Profilo…………………………………………. AUTORIZZATO NON AUTORIZZATO  2. Cognome- Nome………………………………………………..Profilo…………………………………………. AUTORIZZATO NON AUTORIZZATO  3. Cognome- Nome………………………………………………..Profilo…………………………………………. AUTORIZZATO NON AUTORIZZATO | |
| **1.7 RISORSE UMANE\_ESPERTI ESTERNI e/o DOCENTI RETRIBUITI** | |
| **1.7a**\_ Spese per **esperti ESTERNI** all'Amministrazione– AVVISO PUBBLICO\_AFFIDO DIRETTO  **ORE TOTALI PROGETTO N[[6]](#footnote-6)…**  **TOTALE ESPERTI ESTERNI coinvolti N…[[7]](#footnote-7)**  1. Cognome- Nome………………………………………………..Ore…  2. Cognome- Nome………………………………………………..Ore…  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **1.7b\_**Spese per **DOCENTI esperti INTERNI** all'Amministrazione **–** AVVISO PUBBLICO INTERNO\_INCARICO  **ORE TOTALI PROGETTO N.[[8]](#footnote-8)…**  **TOTALE DOCENTI ESPERTI INTERNI coinvolti N…[[9]](#footnote-9)**  1. Cognome- Nome………………………………………………..Ore…  2. Cognome- Nome………………………………………………..Ore…  3. Cognome- Nome………………………………………………..Ore…  4. Cognome- Nome………………………………………………..Ore… | RISERVATO ALL’AMM.NE  1.7a €…………………  ------------------------------------------  RISERVATO ALL’AMM.NE  1.7b €………………… |
| **1.8 Spese per materiali** | |
| Spese per materiali di laboratorio e/o facile consumo  Altro (indicare la tipologia) | €……………………  €…………………… |
| **Firma insegnante Responsabile di progetto:** | RISERVATO ALL’AMM.NE  Tot. €…………….. Cap………. |

1. Indicare un solo insegnante; il responsabile non è necessariamente l’esecutore del progetto [↑](#footnote-ref-1)
2. Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire e le finalità. Indicare eventuali rapporti con altre Istituzioni. [↑](#footnote-ref-2)
3. Descrivere le metodologie utilizzatee l’articolazione delle attività. [↑](#footnote-ref-3)
4. Descrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua. [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicare i nominativi degli esperti esterni volontari e/o docenti volontari che si considera di utilizzare [↑](#footnote-ref-5)
6. Indicare il monte ore complessivo previsto per la realizzazione del progetto [↑](#footnote-ref-6)
7. Indicare il numero totale degli esperti esterni coinvolti retribuiti, i loro nominativi ed il numero delle ore che effettueranno [↑](#footnote-ref-7)
8. Indicare il monte ore complessivo previsto per la realizzazione del progetto [↑](#footnote-ref-8)
9. Indicare il numero totale dei docenti esperti interni retribuiti, i loro nominativi ed il numero delle ore che effettueranno [↑](#footnote-ref-9)