

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 E-mail: 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 AUTORIZZATO2. Cognome- Nome………………………………………………..Profilo…………………………………………. AUTORIZZATO NON AUTORIZZATO3. 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.NE1.7a €………………… ------------------------------------------RISERVATO ALL’AMM.NE1.7b €………………… |
| **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.NETot. €…………….. 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)