

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "F. MAUROLICO"**

**MESSINA**

Protocollo n**.** …………………… del ……………………………………………………………………..

**SCHEDA TECNICA DI PROGETTO - Anno Scolastico 2018/2019**

Denominazione del Progetto:…………………………………………….………………………………… **¨ Messina**

Referenza **¨** Progetto curricurale **¨** Progetto extracurriculare **¨ SEDE**

Responsabile/Referente progetto**:** ……………………………….........……………………… **¨ Spadafora**

SPECIFICHE DELL’ATTIVITA’ PROGETTUALE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Analisi dei fabbisogni** |  | | | |
| **Finalità** |  | | | |
| **Obiettivi**  (Descrivere in forma sintetica gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire,) |  | | | |
| **Caratteristiche allievi in entrata**  (Descrivere le competenze in entrata degli allievi e gli eventuali prerequisiti di accesso, nonché le modalità di verifica-selezione, se previste) |  | | | |
| **Tipologia partecipanti** | **Classi coinvolte** |  | **ALUNNI** | |
| **Caratteristiche allievi** |  | | **N.Min.** | **N.Max** |
|  |  |
| **Descrizione e**  **fasi del progetto** |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metodologie**  **di intervento** | |  | | | | | | | |
| **Sede dell’attività** | |  | | | | | | | |
| **Durata** | | **¨ Pluriennale ¨** **Annuale** **¨** **Mesi** | | | | **Periodo svolgimento**:………………….………… | | | |
| **Materiale didattico**  **di supporto** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Materiale di cui si richiede l'acquisto**  (*Materiale di facile consumo*) | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Collaborazioni scuole/enti/associazioni** | |  | | | | | | | |
| RISORSE  UMANE | **Personale docente** | | **N. ore attività**  **curriculare** | **N. ore attività extracurricurale** | | | **Esperti esterni** | | **N. ore attività** |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | |  |  | | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| **Collaboratore Scolastico** | | | **N. ore** |  | | |  | |
| SERVIZI DI SUPPORTO | | **¨ Trasporto ¨** **Altro**…………..…...………  **¨** **Altro**………....….………  **¨** **Altro**………..…………… | | | | | | | |

IPOTETICA PREVISIONE DI SPESA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE | | | | | | | | | | | COSTI | | |  |
| PREPARAZIONE | | | | | | | | | | | **Riservato Docente** | RISERVATO SEGRETERIA | |  |
| **Ideazione e progettazione dell’intervento** | | | | | | Numero ore | |  | | 17.50 € |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| **Referenza** | | | | | | Numero ore | | **17,50** | | 17.50 € |  | ltDnDiag.bmp | |
| REALIZZAZIONE | | | | | | | | | | | | | |
| **Docenti** | | | | | | | | | | |  | ltDnDiag.bmp | ltDnDiag.bmp |  |
| **Tutoraggio** | | | N. Partecipanti | | |  | n. ore |  | | 17.50 € |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| **Attività in ore extracurriculare** | | | N. Partecipanti | | |  | n. ore |  | | 35.00 € |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| **Personale ATA** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Collaboratore Scolastico** | | N. Partecipanti | |  | | | n. ore |  | | 12.50 € |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| **Eventuali Esperti Esterni** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Numero Partecipanti** |  | **Numero ore** | |  | | **Costo unitario** | | | 50.00 € **€** | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| **Materiale/Trasporto/Altro** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **TIPOLOGIA** | | | | | **QUANTITA’** | | | **IMPORTO** | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
|  | | | | |  | | | € | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |
| dkUpDiag.bmp | | | | | | | | | | |  |  | |  |
| COSTO TOTALE | | | | | | | | | | |  | ltDnDiag.bmp | |  |

**Firma del docente referente** …………………………………………………………… **Data** ………………………………..

**VISTO:** Il Direttore SGA Il Dirigente Scolastico