|  | ***SEDE CENTRALE: Via Cesarò, 36 Erice (Casa Santa)***  ***Cod. M.P.I. TPIS02200A – C.F. 93066580817***  ***É 0923 569559 Ê 0923 568484***  ***🖂 TPIS02200A@istruzione.it 🖃 PEC TPIS02200A@pec.istruzione.it***  ***ü www.sciasciaebufalino.edu.it*** |  |
| --- | --- | --- |

***Da compilarsi a cura del progettista/referente di progetto***

| **Titolo:** | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progettista/Referente:** | | |  | | |
| **Tematica e/o ambiti:** | | |  | | |
| **Destinatari:** | | |  | | |
| Data di avvio: | | | | | Data prevista per la conclusione: |
| **A. DESCRIZIONE SINTETICA** |  | **Sede/indirizzo:**  □ Erice □ Sezione Carceraria □ Valderice □ ITC □ ITT  □ Bufalino | | | |
| **Numero di partecipanti:** | | | |
| **Classi:** | | | |
| **Attività funzionali all’insegnamento:** | | | |
| **Lingua veicolare:** | | | |
| **Assistenti Tecnici:** ore n. \_\_\_\_\_\_  **Assistenti Amministrativi:** ore n. \_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Collaboratori Scolastici:** ore n. \_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Esperti esterni:** ore n. \_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Contributo al progetto da enti pubblici/privati esterni** | | | | |
| Denominazione Ente**:** | | | Tipologia del contributo: □ beni □ servizi □ strutture  □ contributo finanziario  □ risorse umane | |

| **B. DESCRIZIONE ANALITICA** | **Presentazione del progetto** | | *Descrivere le finalità e gli obiettivi prefissati e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni.* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Obiettivi educativi trasversali:** | | | | |
| **Obiettivi** **di formazione disciplinare**  **Disciplina (1):**  **Disciplina (2):**  **Disciplina (3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **C. RISORSE UMANE** | **Figure coinvolte** | | **Docenti interni:** | | | | |
| **NOMINATIVO**  *(se già individuato)* | | **DISCIPLINA** | **ATTIVITA’**  *(indicare se “Funzionali” o “Aggiuntive di insegnamento”)* | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| **Esperti esterni:** | | | | |
| *(Indicare gli ambiti di competenza necessari)* | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| **D. PARTNERSHIP** | **Eventuali altri Soggetti del Territorio coinvolti** | | **Altro:** | | | | |
| **E. IMPLEMENTAZIONE** | **Organizzazione attività** | | **Attività previste:** | | | | |
| **Fasi di realizzazione**  *(indicare per ogni fase tipologia e tempi)* | **Fase 1** | | | |
| **Fase 2** | | | |
| **Fase 3** | | | |
| **Luoghi di attuazione**: | | | | |
| **Metodologia e sussidi didattici:** | | | | |
| **Risultati attesi:** | | | | |
| **Strumenti di Verifica e criteri di valutazione**: | | | | |
| **Produzioni attese al termine del progetto:** | | | | | | |
| **Monitoraggio a cura del Dirigente Scolastico.** | | | | | | |
| **F. BENI E SERVIZI** | **Indicare quantità, tipo di bene o servizio necessario ed impegno di spesa presunto:** | MATERIALE DIDATTICO: | | | | | |
| CARTOLERIA E CANCELLERIA: | | | | | |
| PUBBLICITA’: | | | | | |
| SPESE DI VIAGGIO E/O TRASPORTO: | | | | | |
| AFFITTO STRUTTURE: | | | | | |
| NOLEGGIO ATTREZZATURE: | | | | | |
| ALTRO: | | | | | |

**Erice, 12/10/2023**

| **Responsabile del progetto** | **Il Dirigente Scolastico** |
| --- | --- |
| *Prof.* | *Prof. Andrea Badalamenti* |

**Allegati:**

1. All. **A** - Scheda previsione attività aggiuntive del personale
2. All. **B** - Scheda spese varie da sostenere nell’a.s. 201\_\_/201\_\_
3. All. **C** - Scheda spese da sostenere nell’a.s. 201\_\_/201\_\_ (Compilazione riservata alla segreteria).
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB: Il presente modulo va compilato IN TUTTE LE SUE PARTI, sbarrando chiaramente le sezioni o i singoli campi non previsti dal progetto.**

Parte riservata alla Presidenza:

PROGETTO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APPROVATO DAL COLLEGIO DOCENTI DEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON DELIBERA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deliberato dal Consiglio d’Istituto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Verbale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_