



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER LA TOSCANA

ISTITUTO COMPRENSIVO GALLUZZO

Tel. 055/2049241 – fax 055/2326833

50125 FIRENZE (FI) - VIA MASSAPAGANI 26 - C.F. 94136710483 - C.M. FIIC838007

SCHEDA PROGETTO/ATTIVITÀ A.S. _____ - _____

Scuola _____
Titolo del progetto _____
Responsabile _____

DURATA DEL PROGETTO

(descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere in un anno finanziario separatamente da quelle da svolgere in un altro)

- Triennale (scheda finanziaria da ripresentare ogni anno per tre anni)
 Annuale
 Quadrimestrale

Anno finanziario 2017

Dal _____ / _____ / _____
Al _____ / _____ / _____

Anno finanziario 2018

Dal _____ / _____ / _____
Al _____ / _____ / _____

AREA PROGETTUALE

Curricolo, progettazione, valutazione

Continuità e orientamento

Inclusione e differenziazione

Integrazione con il territorio e rapporti con le famiglie

MACROAREE CURRICULARI

Espressione: saper fare e saper pensare

Continuità tra i diversi ordini di scuola
Orientamento formativo

Accoglienza e benessere: star bene con se e con gli altri
Conoscenza reciproca, incontro, intercultura

Cultura del territorio e dell'ambiente

SCHEDA DESCRITTIVA

Progetto Disciplinare

Da svolgersi:

Progetto Extradisciplinare

In Orario Curricolare

Progetto Interdisciplinare

In Orario Extracurricolare

In Orario Extrascolastico

OBIETTIVI DEL PROGETTO

- FORMATIVI
- EDUCATIVI (per i progetti destinati alla formazione degli studenti)
- DIDATTICI (per i progetti destinati al recupero di carenze o alla valorizzazione di eccellenze, all'acquisizione di competenze degli studenti nelle diverse aree disciplinari)

Descrivere brevemente le fasi operative del progetto, i tempi di attuazione, gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni

FINALITÀ E COMPETENZE

EDUCATIVE

Favorire la conoscenza di sé
Favorire la conoscenza del mondo
Potenziare le competenze ambientali e culturali
Favorire il rispetto, l'accettazione e la solidarietà con gli altri
Potenziare le capacità individuali (progettuali, decisionali, di comprensione e d'interpretazione)
Favorire l'acquisizione di autonomia operativa
Altro _____

DIDATTICHE

Potenziare le competenze disciplinari generali
Potenziare le competenze linguistiche
Potenziare le competenze matematiche
Potenziare le competenze artistiche
Potenziare le attività di sostegno alla didattica
Potenziare le competenze in scienza e tecnologia
Potenziare le competenze digitali
Potenziare il metodo di studio
Altro _____

TRASVERSALI

Potenziare la motivazione all'apprendimento
Potenziare il rapporto con le famiglie
Potenziare il rapporto con gli enti territoriali
Valorizzare le strutture e apparecchiature della scuola
Altro _____

MODALITÀ DI REALIZZAZIONE

lezioni
attività di gruppo
attività individuale

conferenze/seminari
sportelli
altro (specificare)

Il progetto coinvolge tutto l'Istituto

oppure

Il progetto coinvolge la Scuola:

Infanzia

Primaria

Secondaria di I° grado

DESTINATARI DEL PROGETTO¹

Studenti o Genitori o Docenti Classe Sezione N. Alunni / Genitori / Docenti

ORARI E CALENDARIO DETTAGLIATO DEL PROGETTO

(nei casi l'attività sia già programmabile, specificare le giornate della settimana e gli orari precisi di svolgimento, altrimenti integrare la scheda nel corso dell'anno scolastico nel momento di definizione di orari e calendario)

Giornate della settimana

Dalle ore

Alle ore

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

DOCENTI DA COINVOLGERE NEL PROGETTO

specificare i nominativi dei docenti che faranno parte del progetto

con impegno nell'ambito del orario di lavoro ordinario

con necessità di richiesta di ore aggiuntive

sia parte in orario di servizio e parte con richiesta di ore aggiuntive

Cognome e Nome

Cognome e Nome

¹ Specificare se i destinatari del progetto sono alunni, genitori o docenti. Nel caso si tratti di alunni indicare la classe e la sezione di appartenenza oltre che il numero. Nel caso si tratti di genitori o docenti indicare solo il numero.

ASSOCIAZIONI O ENTI ESTERNI DA COINVOLGERE NEL PROGETTO SENZA ONERI PER LA SCUOLA

Denominazione associazione/Ente

Specificare l'attività da svolgere a titolo gratuito

ASSOCIAZIONI O ENTI ESTERNI DA COINVOLGERE NEL PROGETTO CON ONERI PER LA SCUOLA

Denominazione associazione/Ente

Specificare l'attività da svolgere con oneri

SISTEMA DI MONITORAGGIO

in entrata

in uscita

SISTEMA DI VERIFICA E VALUTAZIONE

È prevista una forma di documentazione dell'attività svolta? *SI* *NO*

In caso di risposta affermativa indicare il tipo di documentazione

- pubblicazione sul sito dell'Istituto
- documentazione grafico / pittorica
- documentazione su CD Rom
- altro (specificare) _____

Eventuali produzioni/ manufatti

Il responsabile del progetto comunque dovrà presentare scheda di monitoraggio finale (entro il 15 giugno).

PIANIFICAZIONE AMMINISTRATIVA

DOCENTE RESPONSABILE N° ore richieste in aggiunta all'orario di servizio
(*indicare il nome del docente responsabile*) Insegnamento* Non insegnamento*

* Si precisa che le ore di insegnamento svolte nell'ambito di un progetto non possono mai coincidere con le ore di lezione svolte all'interno del proprio orario di servizio.

ALTRI DOCENTI COINVOLTI NEL PROGETTO N° ore richieste in aggiunta all'orario di servizio
(*indicare il nome degli altri docenti coinvolti*) Insegnamento* Non insegnamento**

* Si precisa che le ore di insegnamento svolte nell'ambito di un progetto non possono mai coincidere con le ore di lezione svolte all'interno del proprio orario di servizio.

** Specificare l'attività svolta nelle ore indicate

PERSONALE A.T.A. COINVOLTO NEL PROGETTO	SI	NO	2017 n.ore	2018 n.ore	Totale
--	----	----	------------	------------	--------

- oltre l'orario di servizio (es. apertura scuola):

- in attività aggiuntive per la realizzazione del progetto

ESPERTI ESTERNI COINVOLTI NEL PROGETTO SI NO

N.B. Gli esperti esterni **non possono essere retribuiti** con il Fondo di Istituto, pertanto prestano il loro servizio gratuitamente o a seguito di convenzioni stipulate con l'istituto o con finanziamenti esterni (Regione, Comunità Europea, ecc.)

ESPERTI ESTERNI

(indicare nome e cognome degli esperti esterni coinvolti nel progetto)

tariffa oraria: _____

n.ore: _____

Solo in caso lo stesso svolga un'attività esclusiva e unica sul mercato (in tutti gli altri casi sarà la Scuola ad acquisire le disponibilità sul mercato di più persone, procedendo alle valutazioni previste dalla normativa vigente)

costo totale: _____

tipo di finanziamento (specificare il tipo di finanziamento, es. Regione FVG, Fondo Sociale Europeo, ecc.):

RISORSE LOGISTICHE

INTERNE ALL'ISTITUTO

ESTERNE ALL'ISTITUTO

Aule
 Laboratori (specificare) _____
 Auditorium
 Palestra
 Altro (specificare) _____

Enti (specificare) _____
 a pagamento a un costo di € _____
 non a pagamento
 Territorio
 a pagamento a un costo di € _____
 non a pagamento

TOTALE € _____

EVENTUALI MATERIALI DA ACQUISTARE PER IL PROGETTO ²

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	COSTO TOTALE
-------------	----------	--------------

COSTO COMPLESSIVO DI PROGETTO:

DOCENTI

Docente responsabile ore _____ € _____ ,

Altri docenti ore _____ € _____ ,

ATA ore _____ € _____ ,

MATERIALI € _____ ,

TOT € _____

COPERTURA FINANZIARIA: Indicare le risorse e i finanziamenti necessari che si prevede di ottenere.

– Fondi della Scuola

Da spese di funzionamento € _____

Dal Fondo di Istituto € _____

Altri fondi € _____

riservato a Dirigente

- Finanziamenti da Enti territoriali o da altre Istituzioni pubbliche (es. Ente locale)

² Qualora i presenti campi non fossero sufficienti è possibile allegare alla presente un file pdf che riporti tabella con descrizione dei materiali da acquistare, quantità e costo.

