

SCHEDA PROGETTO A.s. 2024/2025

* NUOVO PROGETTO  PROSECUZIONE PROGETTO

1. **Titolo progetto**

|  |
| --- |
|  |

1. Responsabile del progetto

|  |
| --- |
|  |

1. Partecipanti al progetto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Qualifica* | *N. ore* | *Costo orario* | *Costo totale* |
|  |  |  |  |  |

1. Obiettivi e finalità

|  |
| --- |
| ***Con riferimento ai documenti programmatici dell’Istituto (PTOF, RAV, PDM, etc.)*** *descrivere gli obiettivi misurabili, indicare l’area progettuale, le azioni di miglioramento e le priorità che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni.* |
|  |

1. Descrizione sintetica dell'attività

|  |
| --- |
| *Eventuali discipline coinvolte, contenuti da affrontare, competenze da sviluppare, attività previste* |
|  |

1. Durata e tempi

|  |  |
| --- | --- |
| *Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere durante l’anno, indicare il numero di ore e di giorni dedicati alle attività e luogo/luoghi di attuazione del progetto.* | |
| *Durata* |  |
| *Fasi* |  |
| *Giorni, ore* |  |

1. Destinatari a cui si rivolge il progetto

|  |  |
| --- | --- |
| *Ordine di scuola* |  |
| *Classi* |  |
| *N. Partecipanti* |  |

1. Metodologie, strumenti, aule e spazi utilizzati

|  |  |
| --- | --- |
| *Metodologie* |  |
| *Strumenti* |  |
| *Aule, Laboratori, Spazi utilizzati* |  |

1. Risorse Umane *(interne ed esterne)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Prof. / Sig.* | *Giorno* | *N. ore* | *Tipologia* | *Compiti e ruoli* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*N.B. Specificare ove presente l'Associazione o specialista esterno coinvolto, allegandone il progetto.*

*Specificare ove previsto il contributo delle famiglie e il suo ammontare.*

1. Beni e Servizi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Beni / Servizi* | *Quantità* | *Costo unitario* | *Costo totale* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

N.B. *Si ricorda che eventuali beni e servizi che prevedano un costo da parte dell’istituto devono essere richiesti e valutati con il DSGA.*

1. Verifica e valutazione

|  |
| --- |
| *Indicare gli strumenti e le modalità di monitoraggio, verifica e valutazione del progetto: modulistica di monitoraggio d’Istituto, griglie, questionari, moduli, …* |
|  |

Belvedere M.mo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Progetto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_