**Programmazione progetto – a.s. 20\_\_\_ / 20\_\_\_**

**Al Dirigente Scolastico**

**Al Collegio Docenti**

progetto didattico curriculare

 (in orario scolastico)

progetto didattico extra curriculare

 (in orario pomeridiano)

progetto organizzativo

progetto di servizio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |

|  |
| --- |
| * Nuovo Progetto
* Riproposizione progetto
 |

**DENOMINAZIONE PROGETTO** |
| 2 | **RESPONSABILE DEL PROGETTO** |
| 3 | **GRUPPO DI LAVORO** |
| 4 | **UTENTI** |
| 5 | **FINALITÀ E OBIETTIVI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | **PIANIFICAZIONE ESECUTIVA** (singole attività del progetto: es. contatti con esperti, ricerca/iscrizione alunni; organizzazione varie) | Risorse |
| Attivita' | Inizio | Fine | Descrizione | Umane\* |  N° ore | Materiale |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Monitoraggio e Valutazione |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Elenco Allegati |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 \* Docente, Personale ATA, Collaboratore Scolastico, Esperto .

|  |  |
| --- | --- |
| 9 | Previsione di spesa del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Settembre / Dicembre \_\_\_\_\_\_\_ | Tipologia operatori interni \* | N° unità | Ore cad. | Ore Totali | insegnamentoS/N |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tipologia operatori esterni |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Materiali e servizi necessari |  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| Gennaio / Agosto \_\_\_\_\_ | Tipologia operatori interni \* | N° unità | Ore cad. | Ore Totali | insegnamentoS/N |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tipologia operatori esterni |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Materiali e servizi necessari |  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del referente

|  |  |
| --- | --- |
| 10 | Sintesi per tipologia di costo(indicare le tipologie di spesa previste nel progetto) |
|  | Tipologia di spesa | Costo presunto | Notte |
|  | spese di personale interno |  |  |
|  | contratti per consulenza esterna (enti / professionisti…) |  |  |
|  | acquisto / noleggio di beni non disponibili in istituto |  |  |
|  | acquisto / noleggio di servizi (trasporti …) |  |  |
|  | materiali di consumo in caso di forte utilizzo (carta / copie …) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma del DSGA