

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO P.T.O.F.**

**Anno scolastico ……………………………………………….**

**Sez. 1 – DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**1.1** –**Denominazione progetto**

|  |
| --- |
| Denominazione del progetto e sua descrizione sintetica |
|  |

**1.2** –**Responsabile/i del progetto**

|  |
| --- |
| *Indicare il nominativo del docente responsabile del progetto* |
|  |

**1.3** –**Destinatari – Motivazioni – Obiettivi - Risultati Attesi - Metodologie**

|  |
| --- |
| 1.3.1 *Destinatari* (indicare la classe o il gruppo alunni e il numero) |
|  |
| 1.3.2 *Motivazioni dell’intervento*: a partire dall’analisi dei bisogni formativi |
|  |
| 1.3.3 *Obiettivi formativi generali* da cui nasce il progetto: le sue finalità generali |
|  |
| 1.3.4 O*biettivi formativi specifici* |
|  |
| 1.3.5 *Risultati attesi* |
|  |
| 1.3.6 *Metodologie* |
|  |

**1.4** –**Durata**

|  |
| --- |
| Indicare mese, giorni, ore in cui si prevede di svolgere l’attività |
|  |

**1.5** –**Strumenti di valutazione del progetto**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**1.6** –**Realizzazione di un prodotto finale**

|  |
| --- |
| *Se c’è* |
|  |

**1.7 Risorse umane coinvolte (docenti e ATA, eventuali esterni)**

|  |
| --- |
| *Indicare il numero dei docenti, dei non docenti e degli eventuali collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Specificare il n° totale di ore per ogni figura. Indicare i nominativi delle persone coinvolte e loro ruolo nel progetto.* |
|  |

**1.8** –**Beni**

|  |
| --- |
| *C’è qualcosa da acquistare?* |
|  |

**Sez. 2 – SCHEDA FINANZIARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1*Esperto esterno* | (Indicare con precisione il profilo di competenze e le professionalità richieste) | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.2*Attività di insegnamento* | Indicare le ore di lezione necessarie | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.3*Ore aggiuntive non di insegnamento* | Indicare il numero necessario di ore per attività di progettazione, preparazione, produzione di materiali ecc. | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.4 *Personale ATA* |  | SI | NO |
| Collaboratori scolastici\ Amministrativi \ Tecnici |  |  |
| N. h……. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *2.5* ***Beni necessari*** | | |
| *Descrizione del bene* | *Quantità* | *Costo complessivo previsto* |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |

*Firma del docente responsabile*

….…………………………………………….