**SCHEDA INFORMATIVA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO**  **PROGETTO** |  | | | |
| **DATA VERBALIZZAZIONE** |  | | | |
| **DOCENTE RESPONSABILE** |  | | | |
| **INTEGRATIVO STUDENTI** | [ ] | **DESTINATARI:** | | |
| **ECCELLENZE** | [ ] | **DIPARTIMENTO** | | |
| **EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA/LEGALITA’** | [ ] | **AMBITO** **DESTINATARI:** | | |
| **CURA DELLA SALUTE** | [ ] | **DIPARTIMENTO** | | |
| **MODALITA’ DI SVOLGIMENTO** | **CURRICOLARE**  [ ] | | **EXTRACURRICOLARE**  [ ] | **SIA CURRICOLARE CHE EXTRACURRICOLARE**  [ ] |
| **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |  | | | |

**Indicare le ore di docenza frontale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTI INTERNI** | | |
| **NOME** | **COGNOME** | **N° ORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTI ESTERNI** | | |
| **NOME** | **COGNOME** | **N° ORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Attività di non insegnamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTI INTERNI** | | | |
| **COGNOME** | **NOME** | **N° ORE** | Attività di non docenza (\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(\*) individuare l’attività tra queste attraverso il numero di riferimento o specificare se diversa da quelle indicate

|  |
| --- |
| 1.Organizzazione *(per contattare Relatori, Enti interessati, Cooperative o Società coinvolte ecc)* |
| 2.Produzione materiale (*dispense, materiale informatico, CD, preparazione di test o altro ecc)* |
| 3.Attività di codocenza o assistenza alla docenza |
| 4.Assistenza ad eventuali prove o gare |
| 5.Correzione elaborati e/o compilazione graduatorie |
| 6. Attività di Gruppo sportivo *(lezioni)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE NON DOCENTE** | | **N° ORE** | | | | |
| ATA | | INTENSIFICAZIONE |  | | AGGIUNTIVE |  |
|  | |  | | | | |
| **ALTRE SPESE PREVISTE** | |  | | | | |
| **AULE/LABORATORI** | |  | | | | |
| **DATA** | **IL COORDINATORE (\*)** | | | **IL DOCENTE RESPONSABILE** | | |
|  |  | | |  | | |

La firma va indicata nei casi in cui il progetto sia del dipartimento o del consiglio di classe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BENI NECESSARI di cui si richiede l’acquisto** |  | |
| MATERIALI DI CONSUMO STRUMENTI ED APPARECCHIATURE |  |
|  |  |

**SPECIFICHE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| finalità e obiettivi |
| *(Indicare le finalità, descrivere le competenze che si intendono sviluppare)* |
|  |
| elenco fasi |
| *(Riportare i tipi di intervento e lo sviluppo delle attività da svolgere)* |
|  |
| ruoli dei docenti coinvolti |
| *(Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni coinvolti in fase di progettazione e di realizzazione)* |
|  |
| beni e servizi |
| *(Indicare le risorse logistiche e organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IL DOCENTE  RESPONSABILE DEL PROGETTO: | IL DIRIGENTE SCOLASTICO | IL DSGA  *(solo se di competenza)* |
|  |  |  |