

Istituto di Istruzione Superiore
Liceo Classico - Scientifico "C. Marchesi" - Mascalinga

PROPOSTA PROGETTUALE PER L'AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA.

ANNO SCOLASTICO ____/____

(I campi con l'asterisco sono da compilare obbligatoriamente. Annullare il campo nel caso in cui il progetto non prevede l'informazione richiesta)

SEZIONE 1 – DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

1.1 - (*) TITOLO DEL PROGETTO

1.2 - (*) PROPONENTE

Dipartimento di _____ Altro: _____

Referente o responsabile del progetto: _____

1.3 – CARATTERISTICHE DEL PROGETTO

Descrivere brevemente gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, le metodologie previste, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e i riconoscimenti per i destinatari. Eventuali rapporti con altre istituzioni.

(*) Obiettivi - Metodologie:

(*) Destinatari : Studenti N° _____ Docenti N° _____ Destinatari esterni N° _____

Tutte le classi.

Le classi specificate (anno, sez., indirizzo): _____ N studenti _____

(*) Finalità - criteri valutativi e ricadute sui destinatari :

Coinvolgimento di istituzioni esterne, enti, ecc.:

SEZIONE 2 – DESCRIZIONE ORGANIZZATIVA DEL PROGETTO

2.1- (*) TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Lezioni frontali Seminari Conferenze Stage Laboratori

Altro: _____

2.2- (*) DURATA

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrando le eventuali fasi operative da svolgere

Periodo previsto dal _____ al _____

Numero incontri _____

(*) Numero totale di ore di attività frontali previste _____

(*) Numero totale di ore di attività non frontali previste _____

2.3 – (*) PERSONALE COINVOLTO

(*) Docenti interni n° _____ x n° ore frontali: _____ totale delle ore (complessive): _____

(*) Docenti interni n° _____ x n° ore non frontali: _____ totale delle ore (complessive): _____

(*) Esperti esterni n° _____ x n° ore: _____ totale delle ore (complessive): _____

(*) Tutor interni n° _____ x n° ore: _____ totale delle ore (complessive): _____

(*) Tecnici n° _____ x n° ore: _____

(*) Personale Assist. Amministrativi n° _____ x n° ore: _____ totale delle ore (complessive): _____

(*) Collaboratori scolastici n° _____ x n° ore: _____ totale delle ore (complessive): _____

2.4 – (*) BENI E SERVIZI NECESSARI

Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.

Aule didattiche N° _____ Computer N° _____ Videoproiettore N° _____

Sistema di amplificazione audio

Laboratorio di _____

Laboratorio di _____

Noleggio BUS per trasporto di N° passeggeri _____

Iscrizione Corsi / Concorsi per N° _____ unità

Certificazioni di Enti esterni per N° _____ unità

Altro (specificare) _____

SEZIONE 3 - SCHEDA FINANZIARIA

| | | | | |
|---|--|------------|------------------------|----------------|
| Riferimento alla sezione 2.3 | Qualifica | Nominativo | N° Ore totali previste | Costo previsto |
| | (*) Personale docente interno (ore <u>frontali</u> € 35,00/ora) | | | € _____ |
| | | | | |
| | | | | |
| | (*) Personale docente interno (ore <u>non frontali</u> € 17,50/ora) | | | € _____ |
| | | | | |
| | | | | |
| (*) Esperti esterni ((€ _____, _____/ora) | | | € _____ | |
| | | | | |
| (*) Assistente Tecnico (€ 14,50/ora) | Unità N° _____ | | € _____ | |
| | | | | |
| (*) Assistente Amm.vo (€ 14,50/ora) | Unità N° _____ | | € _____ | |
| | | | | |
| (*) Collaboratori Scolastici (€ 12,50/ora) | Unità N° _____ | | € _____ | |
| | | | | |
| (*) TOTALE PARZIALE 1 | | | € _____ | |

| RISORSE MATERIALI/SUSSIDI DIDATTICI/ BENI E SERVIZI | | | | |
|---|------------------------------|------|---------------------------------|--------------|
| Riferimento alla sezione 2.4 | Descrizione | Q.tà | Costo Unitario (con IVA 21%) | Costo totale |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | | | | € _____ |
| | (*) TOTALE PARZIALE 2 | | | € _____ |

| | |
|---|---------|
| (*) COSTO COMPLESSIVO PREVISTO (parziale1+parziale2): | € _____ |
| (*) PROPOSTA DI COPERTURA FINANZIARIA <i>(Indicare l'origine delle risorse finanziarie a cui si intende ricorrere per la fattibilità del progetto)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Fondo d'Istituto. <input type="checkbox"/> Contributo parziale dei destinatari. <input type="checkbox"/> Costo zero. <input type="checkbox"/> PON FSE. | |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | |

Mascalucia, _____

FIRMA DEL REFERENTE
