

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo gif | M.I.U.R. – U.S.R. per il Lazio**Istituto Comprensivo StataleGINO FELCI -** RMIC8F700A **🖂**ViaAccademia Italiana della Cucina n.1 - 00049 Velletri (Roma)  Centralino: 06/9615.1373 e 06/9642.144 - Fax: 06/9615.5042  **@**: [RMIC8F700A@istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@istruzione.it); [RMIC8F700A@pec.istruzione.it](mailto:RMIC8F700A@pec.istruzione.it); **🖳**:[www.ginofelci.edu.it](http://www.ginofelci.it)  Codice fiscale: 95036920585 - Codice IPA: istsc\_rmic8f700a - Codice unico per fatturazione: UF8RRD | | |  |
| C:\Users\Utente\Pictures\PON2.png | Fondi strutturali europei 2014-2020 | C:\Users\Utente\Pictures\bandiera-europea.jpg |

**SCHEDA PROGETTO EXTRA-CURRICULARE P.O.F. 2022-2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLESSO/I** |  | |
| **REFERENTE:** |  | |
| **titolo:** |  | |
| ☐ **Nuovo ☐ Prosecuzione** | |
| **sede di svolgimento:** |  | |
| **destinatari:** | (Gruppi di alunni, classi, classi parallele, sezioni, plessi, genitori o personale scolastico…)  ☐ Gruppi classe  ☐ Classi aperte verticali  ☐ Classi aperte parallele  ☐ Altro | |
| TOT. ALUNNI | TOT. DOCENTI |

**DESCRIZIONE** (max 1500 caratteri, spazi inclusi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione e descrizione sintetica del progetto:** |  |
| **Tempi di attuazione:** | **Ore totali** |
| **Periodo** |
| **Giorno/i e orario/i** |
| **Finalità** e **obiettivi formativi**:  (disciplinari o educativi) |  |
| **Risultati attesi**  Quale ricaduta formativa ci si attende a favore dei destinatari del progetto; Collegamento con le attività curricolari e/o altre iniziative assunte dalla scuola |  |

**Strumenti di valutazione del progetto**

|  |
| --- |
| Indicare i **descrittori** e gli **indicatori** di valutazione per la verifica dell’efficacia del progetto |
| ☐ **Numero dei partecipanti**  ☐ **Costanza nella frequenza**  ☐ **Attenzione e gradimento dei partecipanti** |

|  |
| --- |
| ☐ **Modalità di monitoraggio** *(il responsabile del progetto utilizzerà modelli concordati di autovalutazione per la rilevazione dei punti di forza e di eventuali punti critici*) |

**RIFERIMENTO AL DOCUMENTO P.T.O.F.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ai fini del Piano Finanziario, indicare l’area a cui si riferisce il progetto mettendo una x prima della lettera P** |  | Riferimento art.1 Legge 107/2015 |
| P8 | Area linguistico - espressiva |
| P9 | Area delle lingue straniere |
| P10 | Area logico – matematica: difficoltà, potenziamento, eccellenze |
| P11 | Area musicale – artistico - creativa |
| P12 | Area motorio - espressiva |
| P13 | Area dello star bene insieme: cittadinanza attiva e responsabile |
| P14 | Area della prevenzione delle difficoltà e dell’insuccesso scolastico |
| P15 | Area dello star bene insieme: |
| P16 | Area linguistico – sociale: difficoltà, potenziamento, eccellenze |
| P17 | Area dell’accoglienza, della continuità, dell’orientamento |
| P20 | Trinity |

**RISORSE UMANE**

Risorse professionali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **personale** | **nominativo/i:** | **n. ore frontali/**  **Insegnamento**  (LD 35 €) | **n.ore funzionali/insegnamento** (LD 17,5 €) |
| ☐ A**ppartenente all’I.C.**  **(Specificare cognomi e nomi dei docenti)** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| ☐ **Personale ATA per:**  ☐ Partecipazione al progetto fuori dal turno di servizio | | € (a cura dell’Ufficio) | |
| ☐ **Ore apertura straordinaria sede** (precisare) | | n. ore | |
| ☐ E**sperto/i esterno/i** |  |  | |
|  |  | |

**SPAZI DESTINATI AL PROGETTO**

|  |
| --- |
| ☐ AULA  ☐ LABORATORIO  ☐ BIBLIOTECA  ☐ PALESTRA  ☐SPAZI ESTERNI |

**Risorse materiali previste**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicare** | **Costi** |
| ☐ M**ateriali** (scrivere elenco dettagliato) | € |
| ☐ A**ltro** (specificare): | € |

Data*:*

Il/La Referente

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

**REPERIMENTO FONDI** *(a cura dell’ufficio)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ FINANZIAMENTO dell’ISTITUTO - Programma annuale | € | | |
| ☐FINANZIAMENTO dell’ISTITUTO – FIS Fondo d’istituto | € | | |
| ☐ FINANZIAMENTO dell’ENTE ESTERNO *(specificare)* | € | | |
| ☐FINANZIAMENTO del COMITATO GENITORI o dell’ASSOCIAZIONE *(specificare)* | € | | |
| ☐ CONTRIBUTO VOLONTARIO da versare all’ISTITUTO | n. alunni | per ogni alunno di € | Tot.  € |
| ☐ ATTIVITÀ A COSTO ZERO |  | |  |

**ATTENZIONE**

***Non segnare dati sensibili degli alunni****, la scheda progettuale può essere pubblicata come allegato al PTOF.*

*Compilare in formato digitale con font Times New Roman 12 e inviare entro il termine fissato.*

***Le COLLABORAZIONI con ENTI ed ESPERTI ESTERNI potranno essere richieste soltanto se il personale interno non è disponibile o non è in possesso delle competenze necessarie alla realizzazione del progetto. Il conferimento delle prestazioni d’opera potrà avvenire soltanto dopo l’espletamento di regolare procedura per l’individuazione del contraente (esempio: bandi o indagini di mercato).***

***Prima di accedere alla scuola per svolgere qualsiasi attività, è necessario che l’esperto abbia stipulato e firmato il contratto.***

***Gli esperti offerti da enti esterni o che intervengono a titolo gratuito devono comunque essere preventivamente autorizzati in forma scritta dal Dirigente Scolastico.***

*Poiché l’istruttoria per le attività negoziali sarà svolta direttamente dal* ***Direttore S.G.A.,*** *per contattare esperti o ditte per la richiesta formale di preventivi rivolgersi alla DSGA. Si ricorda che ogni progetto deve essere preventivamente approvato dal* ***Collegio dei Docenti.***

***Prima di iniziare le attività progettuali i docenti devono essere autorizzati dal Dirigente Scolastico.***