## LICEO LUCIO PICCOLO

## Scheda di presentazione Progetto P.T.O.F.

## A.S. 2024/2025

**TITOLO DEL PROGETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCENTE REFERENTE:** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**ALTRE PERSONE COINVOLTE E/O ENTI**:

* DOCENTI INTERNI: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
* ESPERTI: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
* ENTI LOCALI/ASSOCIAZIONI/PRIVATI: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.
* FAMIGLIE: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**RAPPORTI CON ALTRE SCUOLE** (se sì indicare la scuola): Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**SINTESI DEL PROGETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CLASSI COINVOLTE/NUMERO DI ALUNNI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FINALITA’ E OBIETTIVI DEL PROGETTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPETENZE CHE SI INTENDONO SVILUPPARE NEGLI STUDENTI**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTIVITA’ E MODALITA’ DI SVOLGIMENTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEMPI** (indicare il numero e i tempi degli incontri): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZI** (indicare aule, laboratori, etc. che si intendono utilizzare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATERIALI** (che si intendono utilizzare e/o produrre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI VERIFICA DEI RISULTATI RAGGIUNTI**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA FINANZIARIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personale della scuola coinvolto nel progetto ***Attività aggiuntive di non insegnamento*** (progettazione, verifica, documentazione: compilazione puntuale e in itinere del prospetto delle ore effettuate)  Insegnanti coinvolti: (*specificare tipologia e n. ore per singolo insegnante)* | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | n. ore |  |  |  | n. ore |  | |  | n. ore |  |  |  | n. ore |  | |  | n. ore |  |  |  | n. ore |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| n. totale di ore di **non insegnamento** previste | | |  | X € 19,25 TOT. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
| ***Personale della scuola coinvolto nel progetto***  ***Attività di insegnamento aggiuntiva all’orario d’obbligo***  Insegnanti coinvolti: (*specificare nome e cognome e n. ore per singolo insegnante)* | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | n. ore |  |  |  | n. ore |  | |  | n. ore |  |  |  | n. ore |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| n. totale di ore di **insegnamento** previste | | |  | X € 38,50 TOT. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ***Personale esterno alla scuola*** *(si ricorda che per stipulare il contratto con un esperto servono preventivo di spesa e curriculum dello stesso con dati personali)* | | | | | | |
| Cognome e nome | |  | | | qualifica |  |
|  | | | | | | |
| n. ore |  | *costo/ora: far compilare l’apposito prospetto* | | | | |
| Attività da svolgersi da parte dell’esperto: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Spese di acquisto BENI E SERVIZI**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | DESCRIZIONE BENE/SERVIZIO | QUANTITA’ | COSTO COMPLESSIVO | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | |
| TOT. €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| RISORSE LOGISTICHE (aula, laboratorio, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSISTENTE TECNICO (indicare sì o no ed eventualmente quante ore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**ALTRO**: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Al termine dello svolgimento del progetto, il docente referente provvederà a:

* rendicontare le ore svolte da ogni singolo docente;
* consegnare un registro con le firme degli studenti presenti in originale;
* compilare il timesheet presenze del personale ATA, per attività svolta al di fuori dell’orario di servizio;
* relazionare sui livelli di competenza raggiunti da ogni singolo alunno da inoltrare ai Consigli di Classe.

**Capo d’Orlando, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Referente del Progetto**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**