

SCHEDA PREVENTIVO PROGETTO ANNO SCOLASTICO 2024-2025

• Parte prima: PROGETTAZIONE DELLA DIDATTICA

(tranne le note finali, tutti i campi sono obbligatori)

Titolo del progetto: _____

Progetto da presentare al Collegio Docenti - approvato dal Collegio Docenti

Referente: _____

Tipologia: Classe - Interclasse - Istituto

Area di riferimento: Autovalutazione d'istituto - Continuità - Diritto allo studio -
 Orientamento - Piano Offerta Formativa

Durata progetto: _____

(es. "Tutto l'anno"; "Primo quadrimestre"; "Da ottobre a marzo"; "dal al")

Docenti impegnati:

_____]

Esperti esterni impegnati:

Associazioni coinvolte:

Destinatari:

Ordine: Primaria - Secondaria di primo grado -

- Classi di due o più plessi - Tutto l'istituto

Classi impegnate: _____

Numero alunni coinvolti: _____

COMPETENZE CHIAVE DI CITTADINANZA

(Cfr. Indicazioni Nazionali MIUR 2012 e Curricolo Istituto)

- Comunicazione nella madrelingua
- Comunicazione nelle lingue straniere
- Competenze in matematica scienze tecnologia
- Competenza digitale
- Imparare a imparare
- Competenze sociali e civiche
- Spirito di iniziativa
- Consapevolezza ed espressione culturale

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO

(Cfr. Indicazioni Nazionali per il curricolo MIUR 2012)

TEMPI DI REALIZZAZIONE

MODALITÀ DIDATTICA

- Lezione frontale
- Lezione interattiva
- Lavoro di gruppo
- Cooperative learning
- Peer education
- Altro: _____

TIPOLOGIA DELLE PROVE DI VERIFICA

MATERIALI UTILIZZATI

MATERIALI PRODOTTI DAGLI STUDENTI

MODALITÀ DI AUTOVALUTAZIONE DEL PROGETTO

NOTE

• Parte seconda: PREVENTIVO ECONOMICO

DOCENTI IMPEGNATI:

Numero **docenti** impegnati: _____

Totale ore **frontali aggiuntive** previste (oltre l'orario di servizio): _____

Totale ore **funzionali aggiuntive** previste (oltre l'orario di servizio): _____

EVENTUALE PERSONALE A.T.A. IMPEGNATO:

Numero unità **collaboratori scolastici** previste: _____

Totale ore **collaboratori scolastici** previste: _____

Numero unità **assistenti amministrativi** previste: _____

Totale ore **assistenti amministrativi** previste: _____

EVENTUALI ORE DOCENTI EXTRA F.I.S.:

(COGNOME E NOME)

1. _____ - ore previste: _____

2. _____ - ore previste: _____

3. _____ - ore previste: _____

4. _____ - ore previste: _____

N.B.: L'effettivo pagamento del docente extra F.I.S. avverrà previo contratto separato e rendicontazione con figlio firme.

COSTO EVENTUALI ESPERTI ESTERNI/ASSOCIAZIONI:

1. _____ - € _____

2. _____ - € _____

3. _____ - € _____

4. _____ - € _____

COSTO EVENTUALI MATERIALI:

1. _____ - € _____

2. _____ - € _____

3. _____ - € _____

4. _____ - € _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la somma assegnata al progetto potrà comunque essere rimodulata in sede di Contrattazione d'istituto in riferimento a quanto sopra preventivato.

Con osservanza,

Roma, _____

Firma: _____