



ISTITUTO COMPRENSIVO MONS P. GUERRIERO

SCHEDA PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO

RESPONSABILE DEL PROGETTO *(Indicare il docente referente che si rapporterà con D.S. e D.S.G.A.)*

DESTINATARI

Numero classi/sezioni	
Numero alunni coinvolti	
Classi-Sezioni coinvolte <i>(dettaglio)</i>	

- Sono presenti N. ____alunni con disabilità
 Sono presenti N. ____alunni con DSA
 Sono presenti N. ____alunni con BES
 Altro (specificare)

TIPOLOGIA SCUOLA

- Infanzia Primaria Secondaria di I Grado

TIPOLOGIA DEL PROGETTO

- Progetto di Istituto (coinvolge classi e sezioni di ogni ordine di scuola)*
 Progetto di Plesso (coinvolge più classi/sezioni del plesso)
 Progetto di Classe (coinvolge una sola classe/sezione)

FINALITÀ PROGETTUALE

- INCLUSIONE scolastica (recupero, supporto alunni con BES)
 Recupero e miglioramento livelli apprendimento ambito LINGUISTICO-LETTERARIO
 Recupero e miglioramento livelli apprendimento ambito SCIENTIFICO, LOGICO-MATEMATICO
 Attività di ORIENTAMENTO e di CONTINUITÀ DIDATTICA
 Sviluppare le COMPETENZE CHIAVE E DI CITTADINANZA
 Potenziare le competenze nelle LINGUE STRANIERE
 Potenziare le COMPETENZE INFORMATICHE e DIGITALI

Secondariamente

- Potenziare le COMPETENZE MUSICALI ed ARTISTICHE
 Potenziare l'EDUCAZIONE MOTORIA
 Favorire l'INTERCULTURALITÀ, la SOLIDARIETÀ e i valori della PACE
 Favorire la SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE, il RISPETTO DELL'AMBIENTE e della LEGALITÀ
 Altro (specificare) _____
 Formazione del personale (spuntare la casella del tipo di utenza interessata)
 Docenti ATA GENITORI

DESCRIZIONE

MOTIVAZIONI <i>(RILEVAZIONE DEI BISOGNI)</i>	
FINALITÀ E OBIETTIVI	
ATTIVITÀ	
METODOLOGIA	
TEMPI DI ATTUAZIONE	ore totali
	periodo
COMPETENZE CHIAVE EUROPEE DA SVILUPPARE	

COMPETENZE CHIAVE DI CITTADINANZA DA SVILUPPARE	
--	--

RIFERIMENTO AL RAV (Rapporto di Autovalutazione) e PdM (Piano del Miglioramento) / PTOF

Priorità del RAV cui si riferisce	
Traguardo di risultato	

PREVENTIVO DI SPESA

DOCENTI E ESPERTI ESTERNI <small>(Indicare i nominativi del personale coinvolto sia docenti interni che esperti esterni)</small>	I = interno E= esterno	N. Ore aggiuntive*	N. Ore NO comp**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

*ore aggiuntive da retribuire con FIS o altri fondi

** ore di insegnamento per le quali non è previsto alcun compenso perché il docente/esperto è in orario di servizio o partecipa a titolo gratuito.

VOCI DI SPESA	DESCRIZIONE-DETTAGLIO	TOTALE € COSTO PREVISTO*
DOCENZA	<i>Indicare il numero complessivo delle ore da restituire e il numero dei docenti ed esterni coinvolti per i quali è previsto il pagamento di ore di insegnamento</i>	€
MATERIALE DI CONSUMO		€
EVENTUALE NUOVA ATTREZZATURA		€
NOLEGGIO ATTREZZATURE/SALE		€
PRODUZIONE DI DOCUMENTAZIONE		€
Altro		€
TOTALE		€

*indicare il costo anche presunto per eventuali materiali/attrezzature necessarie.

La scheda progetto è compilata a cura del responsabile del progetto.

Avella, _____

Il Responsabile del Progetto
