

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Totale ore _____

Data, _____ FIRMA _____

DELIBERA COLLEGIO DOCENTI DEL _____

DELIBERA DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO DEL _____

SCHEDA PROGETTO A. SCOL. 20__/_
(allegare relazione dettagliata circa le modalità di svolgimento e di organizzazione)

PROGETTO N° _____
(riservato all'Ufficio)

TITOLO PROGETTO

PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO:

DAL ___/___/___ AL ___/___/___

ANALISI DEI COSTI					
Descrizione	Personale N°	N° ore	Totale ore	Importo orario €	TOTALE pari ad €
Ore frontali docenti					
Ore non frontali docenti					
Ore esperto esterno					
Ore collaboratori scolastici					
Spese materiale di facile consumo (1)					
Spese materiale strutturato (1)					
Spese materiale inventariabile (1)					
COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO.....					
(1) Compilare allegato modello di ordinazione per ogni tipologia di materiale					

Responsabile di Progetto _____

Gruppo di Progetto _____

Partner di rete SI NO
Quali _____

FONTI DEI FINANZIAMENTI:

INTERNE € _____

ESTERNE € _____ Finanziati da _____

OBIETTIVI GENERALI : _____

OBIETTIVI SPECIFICI: _____

DESTINATARI

DOCENTI N. _____

GENITORI N. _____

ADULTI N. _____

PERSONALE ATA. N. _____

ALUNNI N. _____

CLASSI N. _____

PRINCIPALI ATTIVITA': _____

RISORSE UMANE

Responsabile di Progetto

Gruppo di Progetto

D. S. G. A.

Personale di segreteria N.

Collaboratori scolastici N.

Esperti esterni N.

RISORSE STRUTTURALI

Aule N. ____ per N. ____ ore complessive

Laboratori N. ____ per N. ____ ore complessive

Palestra N. ____ per N. ____ ore complessive

Altro N. ____ per N. ____ ore complessive

RISORSE MATERIALI:

Presenti nella scuola – quali : _____

Da acquistare – quali : _____

DOCUMENTAZIONE

Pubblicazioni

Mostre

Produzione CD - DVD

Altro : _____

Risultati attesi : _____

Risultati prodotti: _____

Verifica e valutazione del Progetto : _____

