   SCHEDA N. \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “DANTE ALIGHIERI”**  **ANNO SCOLASTICO 2023 /2024**  **SCHEDA DI PROGETTAZIONE**  **ATTIVITA’/ PROGETTO**  **PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA** | | |
| **PROGETTO** |  | |
| **REFERENTE**  **DEL PROGETTO**  **(Indicare obbligatoriamente)** |  | |
| **EQUIPE**  **DI PROGETTO** | Docenti SI ☐ NO  Esperto esterno SI ☐ NO | |
| **CLASSE/I**  **SEZIONI** |  | |
| **FABBISOGNO EDUCATIVO E FORMATIVO DEGLI ALUNNI** |  | |
| **OBIETTIVI**  **FORMATIVI** |  | |
| **METODOLOGIA** |  | |
| **RISULTATI ATTESI (competenze – abilità – conoscenze)** |  | |
| **TEMPI DI ATTUAZIONE**  **ASPETTI ORGANIZZATIVI** | Contatti con l’esperto x SI ☐ NO | |
| **MODALITA’**  **DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE**  **(riesame – verifica – validazione)** | Strumenti utilizzati: | |
| **RISORSE UMANE** |  | |
| **RISORSE MATERIALI** |  | |
| **RISORSE FINANZIARIE** | | |
| **DOCENTI** | **Ore funzionali:**  2 ore di programmazione per n. docentetotale ore 2  1 ore di verifica per n. docente totale ore 1  **Ore aggiuntive**  (ore d’insegnamento oltre l’orario di servizio)    n. ore per n. docenti totale…….. | |
| **ESPERTI ESTERNI** |  |  |
|  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE COMPLESSIVO DEL**  **PROGETTO/ATTIVITA’**  **(previsione spesa, seguirà verifica)**  **(a cura della segreteria)** | **COSTI** | **€** |
| Materiali |  |
| Ore funzionali:  docente………………………..n. ore….…  docente………………………..n. ore…….  docente………………………..n. ore…….  docente………………………..n. ore…….  docente………………………..n. ore……. |  |
| Costo esperto esterno |  |

Vittuone, IL REFERENTE