

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CROPANI - SIMERI CRICHI***

***Via Tommaso Campanella – 88051 Cropani (CZ)***

**SCHEDA DI PROGETTO a.s. 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE: Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Tipologia Intervento:***   * PROGETTO DISCIPLINARE * PROGETTO EXTRADISCIPLINARE * PROGETTO INTERDISCIPLINARE   ***Realizzazione con restrizione:***   * PROGETTO CON RETRIBUZIONE AL DI FUORI DELL’ORARIO DI SERVIZIO * PROGETTO IN ORARIO DI SERVIZIO CON RETRIBUZIONE DELLA PROGETTAZIONE | |
| **Destinatari**   * ***Scuola Infanzia:*** Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Alunni coinvolti n°\_\_\_\_\_\_\_\_   * ***Scuola Primaria:*** Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Alunni coinvolti n°\_\_\_\_\_\_\_\_   * ***Scuola Secondaria 1° grado:*** Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Alunni coinvolti n°\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Referente del progetto** |  |
| **Docenti coinvolti** |  |
| **Modalità di realizzazione** |  |
| **Tempi di realizzazione** |  |
| **Finalità** |  |
| **Obiettivi** |  |
| **Fasi di Sviluppo del Progetto**  **(Attività)** |  |
| **Eventuali Prodotti Finali** |  |
| **Metodologia** |  |
| **Strumenti e Materiali** |  |
| **Verifica e Valutazione** |  |

**PROPOSTA DI SCHEDA FINANZIARIA**

**1. RISORSE UMANE** *(Indicare i profili dei docenti, dei non docenti che si prevede di utilizzare).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE DOCENTE** | **Cognome e Nome** | | **N. Ore stimate**  **di Progettazione** | **N. Ore stimate**  **di Docenza** | **Compenso**  **LORDO STATO**  **Totale** |
| *Docente/i Referente/i* |  |  |  | €. |
|  |  |  | € |
| *Altri Docenti:* |  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
| ***TOTALE PERSONALE DOCENTE*** | | | | ***€.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE ATA** | **Cognome e nome** | **N. Ore stimate di**  **Attività Aggiuntive Assistenti Amministrativi** | **N. Ore stimate di**  **Attività Aggiuntive Collaboratori Scolastici** | **Compenso**  **LORDO STATO**  **Totale** |
|  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
| ***TOTALE PERSONALE ATA*** | | | ***€.*** |

**2. BENI E SERVIZI** *(Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIALI DI CONSUMO** | **Quantità** | **Descrizione** | **Costo di massima** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***TOTALE BENI E SERVIZI*** | | ***€.*** |

**Data, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ IL REFERENTE DEL PROGETTO**

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

**Per Approvazione**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Antonio Bulotta**

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