

ISTITUTO COMPRENSIVO “ALCIDE DE GASPERI”

VIA FORNARA - STRASATTI – 91025 MARSALA

TEL. 0923-961292 FAX 0923-741129

E-mail: [tpic81600v@istruzione.it](mailto:tpic81600v@istruzione.it) – [www.icdegasperimarsala.edu.it](http://www.icdegasperimarsala.it/) C.M. TPIC81600V - C.f. 82006360810

***SCHEDA di PROGETTO DIDATTICO – a.s. 2023-2024***

Referente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del Progetto** | |
| PROGETTO Curriculare ☐ Extracurriculare ☐ | |
| Descrizione sintetica | |
| Definizione del bisogno (inteso come ampliamento dell’offerta formativa o come risposta a una  carenza) | |
|  | |
| Finalità generali del progetto | |
|  | |
| Destinatari | Plesso/i: |
| Sezioni/classi: |
| n. alunni: |
| Docente/ti coinvolti | Nominativo/i: |
|  |
| Competenze (specificare quali competenze del curricolo vengono sviluppate) | |
|  | |
| Risultati attesi (esplicitare cosa si intende incrementare in termini di traguardi  formativi/apprendimento/comportamento) | |
|  | |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo di attuazione | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Piano attività in termini di servizi** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Docente/i | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Dsga | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Assistente/i amministrativo/i | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Collaboratore/i scolastico/ci | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Esperto/i esterno/i | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Collaborazione di rete | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Enti territoriali coinvolti | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Pianificazione dei tempi** | | | | | | | | | | | | | | | |
| N. Fasi del progetto | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Tempi di sviluppo delle fasi del progetto | | | | | | | | ***numero totale ore progetto*** | | | | | | | |
|  | Fase | Ott. | | Nov. | Dic. | | Gen. | Feb. | | Mar. | Apr. | Mag. | | Giu. | |
|  | 1 |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | 2 |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Attività previste** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Argomento | | Luogo | | | Tempo | | Strumenti e  mezzi | | | Docenti  coinvolti | | Alunni  coinvolti | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| **n. Alunni:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalità/ strumenti di verifica intermedia** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalità/ strumenti di verifica finale** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Monitoraggio e valutazione del progetto** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalità/strumenti di autovalutazione** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

# SCHEDA FINANZIARIA

**Finanziamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ DA FINANZIARE CON:** | |
|  | Fondo d’Istituto  Ex Legge 440 (potenziamento dell’autonomia del PTOF) Contributo Comunale  Finanziamento Ministeriale Altri Contributi  Costo zero |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Risorse e costi: schede finanziarie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COLLABORATORI SCOLASTICI** | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Ore collaborazione** |
| **€12,50** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale ore** | |  |
| **Totale €** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASSISTENTI AMMINISTRATIVI** | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Ore collaborazione** |
| **€14,50** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale ore** | |  |
| **Totale €** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCENTI** | | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Ore progettazione** | **Ore docenza** |
| **€ 17,50** | **€35,00** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale ore** | |  |  |
| **Totale €** | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIALI** | |
| **Descrizione** | **Costi** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale €** | |

Marsala, / /\_ IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

|  |  |
| --- | --- |
| *A cura del Dirigente Scolastico* | |
| DATA COLLEGIO | FIRMA APPROVAZIONE - RIESAME E VERIFICA dei  progetti |
| **Solo per i progetti/attività con finanziamento**  Approvazione del Consiglio Istituto del | |