****

**SCHEDA PROGETTO
PTOF**

**PROGETTO ANNUALE**

**Anno Scolastico**

**202\_/202\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Docente referente  |  |
| Sede | 🞎 Polignano🞎 Conversano🞎 Noicattaro |
| Area di progetto *(barrare una sola area)* | 🞎 Valorizzazione formazione scientifica🞎 Valorizzazione formazione umanistico-linguistica🞎 Inclusione🞎 Educazione alla cittadinanza 🞎 Orientamento🞎 PCTO🞎 PNRR🞎 Altro |

SEZIONE DIDATTICA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Denominazione del progetto  |  |
| 2 | **Dipartimento** |  |
| 3 | **Destinatari (Classe/i coinvolte)** | 🞎 Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 Classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 Classi Biennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 Classi Triennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | **Durata del progetto** | 🞎 Annuale 🞎 Biennale 🞎 Triennale |
| 🞎 | Curricolare | Tot. Ore |
| 🞎 | Extracurricolare | Tot. Ore |
| 🞎 | Curricolare ed Extracurricolare | Tot. Ore |
| 5 | **Descrizione delle attività** Azioni previste a favore dei destinatari (breve descrizione degli interventi che saranno effettuati e delle modalità organizzative del personale coinvolto) |  |
| 6 | **Competenze**Elencare le competenze da perseguire previste nelle UDA programmate dal Consiglio di classe seconde le direttive dipartimentali. |  |
| 7 | **Risorse umane** | 🞎 Docenti interni | **N.** |  |
| 🞎 ATA (Assistente di laboratorio) | **N.** |  |
| 🞎 Personale esterno*(non è possibile indicare i nomi)* | **N.** |  |
| 8 | **Spazi utilizzati** | 🞎Aule🞎 Palestra🞎 Laboratorio scolastico🞎 Altro (Specificare) |
| 9 | * **Materiale di consumo**
* **Strumenti/Attrezzature**
* **Altro**

da indicare in modo dettagliato in una SCHEDA TECNICA ALLEGATA | 🞎 Sì🞎 No |

**SEZIONE FINANZIARIA**

**Il referente, per ogni progetto, dovrà indicare il tipo di attività prevista e il corrispondente numero di ore**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | ATTIVITÀ | NUMERO ORE | A PAGAMENTO | A RECUPERO | EURO ALL’ORAA CURA DSGA |
| **Progettazione** |  | 🞎 | **Ore** | 🞎 | **Ore** |  |
| **Lezioni frontali extracurricolari** |  | 🞎 | **Ore** | 🞎 | **Ore** |  |
| **Totale ore del progetto** |  |
| **Totale ore a pagamento** |  |
| **Materiale di consumo/altro** |  |
|  | **Totale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSABILE DEL PROGETTO |  |
| D.S.G.A. |  |
| DIRIGENTE SCOLASTICA |  |