**SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO PTOF**

| **TITOLO PROGETTO:** |  | |
| --- | --- | --- |
| **NOME REFERENTE:** |  | |
| **TIPOLOGIA PROGETTO:** | | |  |  | | --- | --- | |  | CURRICULARE | |  | EXTRA-CURRICULARE | |  | IN RETE CON ALTRE SCUOLE | |  | INTERNAZIONALE | |  | ALTRO: | |  |  | |
| **AREA:** | | |  |  | | --- | --- | |  | Diritti Umani e Solidarietà | |  | Prevenzione della Dispersione | |  | Psicologico-relazionale | |  | Motivazionale | |  | Formazione Docenti | |  | Formazione Professionali Alunni | |  |  | |
| **RISORSE PROFESSIONALI:** | | |  |  | | --- | --- | |  | Docenti Interni | |  | Esperti Esterni | |  | Altro... | |  |  | |
| **DESTINATARI** | |  |
| **OBIETTIVI IN TERMINI DI COMPETENZE DA ATTIVARE O POTENZIARE** | |  |
| **ARTICOLAZIONE ATTIVITÀ (monte ore, periodo, calendario attività)** | |  |
| **SPAZI, RISORSE E MATERIALI** | |  |
| **CONTENUTI E ATTIVITÁ** | |  |
| **PRODOTTO FINALE** | |  |
| **MODALITÀ DI VERIFICA** | |  |
| **RISULTATI ATTESI E INDICATORI DI VALUTAZIONE** | |  |
| **MODALITÀ DI AUTOVALUTAZIONE** | |  |

**PIANO FINANZIARIO**

**(Il totale stimato sarà compilato dall’amministrazione)**

| **Nome docente o esperto esterno** | **N° ore frontali**  (extra cattedra) | **N° ore funzionali** (progettazione, coordinamento) | **Costo orario** | **Totale stimato** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**PERSONALE ATA**

|  | Sì |
| --- | --- |
|  | NO |

| **MATERIALE DI CONSUMO** | **QUANTITÁ** | **COSTO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Si prega di compilare tutti i campi

Luogo e Data Firma del Referente