**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