

**Istituto Comprensivo Statale XX Settembre di Rimini**

Via Arnaldo da Brescia, 4 - 47923 Rimini (RN) - Telefono e fax 0541 / 383012

E-mail: [rnic81600b@istruzione.it PEC](mailto:rnee01100a@istruzione.it) rnic81600b@pec.istruzione.it

[c.f. 91142600401 c.m. rnic81600b](http://../../../..//C:/Users/borge/CIRCOLARI%20INTERNE%202013-2014/rnic81600b@istruzione.it)

**Scheda di Presentazione Progetto**

**Anno Scolastico** 202…../2….  **Scuola** …………………………………….

**1.1 Denominazione progetto**

| *Indicare denominazione del progetto* |
| --- |
|  |

**1.2 Responsabile progetto**

| *Indicare Il docente responsabile del progetto* |
| --- |
|  |

**1.3 Destinatari**

| *Indicare i destinatari a cui il progetto si rivolge (classi coinvolte e n. alunni)* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alunni** | * Scuola dell’Infanzia * Scuola Primaria * Scuola Secondaria di 1° grado * Intero istituto | **Classi coinvolte** |  |

**1.4 Descrizione del progetto – Obiettivi e Finalità**

| *Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, le attività, le metodologie utilizzate e i contenuti su cui verte il progetto* |
| --- |
|  |

**1.5 Durata**

| *Indicare l’arco temporale nel quale il progetto si attua* | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data presunta di inizio* | *Data fine* | *Totale ore* | *Numero incontri e/o calendario* |
|  |  |  |  |

**1.6 - Risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto**

*Indicare i profili di riferimento dei docenti e degli esperti esterni che si prevede di utilizzare*

**1.6.1- Risorse professionali interne alla Istituzione Scolastica (Docenti)**

| **Indicare i profili di riferimento dei Docenti la disciplina o l’ambito di intervento, e le ore proposte:** | **n. ore docenza** |
| --- | --- |
|  |  |
| **Costo totale** |  |

Costo orario: ore frontali di insegnamento costo lordo stato € 51,09 (€ 38,50 lordo dipendente).

**1.6.2 - Risorse Professionali Esterne: Esperti Esterni**

| **Indicare con precisione il profilo di competenza, le professionalità richiesta e il tipo di intervento che dovrà svolgere** | **n° ore** | **Spesa totale presunta, comprensivo di IVA e ogni altro onere di spesa** |
| --- | --- | --- |
|
|  |  |  |
| **Costo totale** |  |  |

Per solo i progetti gratuiti indicare anche il nominativo dell’Esperto (sia che si tratti di Associazione/Società/Cooperativa, Altro).

**1.7 Indicare i beni da utilizzare, le risorse logistiche necessari alla realizzazione del progetto (es. utilizzo laboratori, aule didattiche, attrezzature didattiche, internet ecc., altro).**

| **Descrizione materiale/attrezzature** |
| --- |
|  |

**1.8 - Risorse economiche e/o Finanziamenti: (barrare la voce interessata)**

| **Indicare si si tratta di progetti gratuiti o a pagamento (a carico delle famiglie o con finanziamento a carico bilancio scuola)** |
| --- |
| * *Contributo a carico delle famiglie da versare* * *Gratuito per le famiglie e finanziato da progetti in rete o da enti pubblici esterni* * *Gratuito, a carico degli enti esterni privati* * *Altro (specificare)……………………………………………………………* |

**Costo totale presunto del progetto**

Data …../…./20……

Firma del Docente Referente Progetto