



I.I.S. G. MARCONI



Istituto Tecnico Tecnologico - Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 e-mail IMIS00800X@istruzione.it
SEDE COORDINATA SANREMO : Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731
SITO: www.iismarconi.imperia.it ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO P.T.O.F. a.s. 2021/22

Denominazione progetto:

I. SOGGETTI RESPONSABILI

Docente Referente _____

Eventuale Funzione Strumentale coinvolta nel Progetto _____

Altri docenti coinvolti da retribuire _____

N° docenti coinvolti nel Progetto ma non retribuiti _____

Personale A.T.A. coinvolto:

A. Amm.vi _____ **per n. ore** _____

A. Tecnici _____ **per n. ore** _____

Collab. Sc. _____ **per n. ore** _____

motivazione utilizzo: _____

2. OGGETTO

Obiettivi: <i>(indicare <u>sinteticamente</u> gli obiettivi perseguiti dal Progetto; MAX 3; gli obiettivi devono essere operativi e <u>verificabili</u>)</i>	
Risultati attesi:	
Contenuti:	
Tipologia In presenza/on line/misto Attivato in rete?	 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se SI indicare con quali partner

3. DESTINATARI

Tipo e numero di destinatari:	Studenti <input type="checkbox"/> n° _____
	Classi <input type="checkbox"/> n° _____
	Discipline <input type="checkbox"/> n° _____
	Docenti <input type="checkbox"/> n° _____
	Eventuali esterni <input type="checkbox"/> n° _____
	Altri <input type="checkbox"/> n° _____

4. PREVENTIVO DI MONTE ORE E SPESE AGGIUNTIVE

ore di docenza	N° ____	<i>specificare dettagliatamente le attività da svolgere:</i>
ore di progettazione	N° ____	<i>specificare dettagliatamente le attività da svolgere:</i>
ore di organizzazione	N° ____	<i>specificare dettagliatamente le attività da svolgere:</i>
ore di effettuazione del Progetto	N° ____	<i>(si intendono le ore nelle quali è richiesta la presenza del docente, ma che non sono di insegnamento, es. effettuazione di uno scambio).</i>
spese per altro personale (non A.T.A.)		€ _____ (fornire dettagli sull'utilizzo delle ore)
eventuali altre spese a carico dell'Istituto (es. trasporto, entrate a musei...)		€ _____ (fornire dettagli)

5. TEMPI

Anno/mese di inizio del Progetto	_____
Ore di progettazione previste il 1° anno di presentazione del Progetto	_____
Tempi di effettuazione	
inizio	
fine	
eventuali fasi e date intermedie	
date previste per la presentazione dei risultati del monitoraggio	in itinere _____ finale _____

6. STRUMENTI E RISORSE

(es. Laboratori, aule, aule speciali, sussidi didattici...)

7. MODALITA' DI MONITORAGGIO**8. INDICATORI DI SUCCESSO**

Data di presentazione

Firma del Referente

Data di verifica da parte del Dirigente Scolastico

Visto del Dirigente Scolastico