

**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**

Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro

Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136

[coic80400v@istruzione.it](mailto:coic810006@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icpontelambro.edu.it](http://www.icpontelambro.edu.it)

**SCHEDA PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE PROGETTO :***  [ ] PROGETTO DISCIPLINARE [ ] PROGETTO EXTRADISCIPLINARE [ ] PROGETTO INTERDISCIPLINARE | |
| Referente del progetto |  |
| Destinatari |  |
| Classi coinvolte |  |
| Numero complessivo Alunni |  |
| Modalità di realizzazione | Da svolgersi: [ ]⬜ IN ORARIO DI LEZIONE [ ] FUORI ORARIO DI LEZIONE |
| Tempi di realizzazione |  |
| Finalità | *-*  *-*  *-* |
| Obiettivi | *-*  *-*  *-* |
| Fasi di Sviluppo del Progetto  (Attività) |  |
| Eventuali Prodotti Finali |  |
| Metodologia |  |
| Strumenti e Materiali |  |
| Verifica e Valutazione |  |

**PROPOSTA DI SCHEDA FINANZIARIA**

**1. RISORSE UMANE** *(Indicare i profili dei docenti, dei non docenti che si prevede di utilizzare).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONALE  INTERNO | **Cognome e Nome** | **N. Ore stimate**  **di Progettazione** | **N. Ore stimate**  **di Docenza** | **Compenso**  **LORDO STATO**  **Totale** |
|  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
| **TOTALE PERSONALE DOCENTE INTERNO** | | | €. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONALE  ESTERNO | **Cognome e Nome** | **N. Ore stimate**  **di Progettazione** | **N. Ore stimate**  **di Docenza** | **Compenso**  **LORDO STATO**  **Totale** |
|  |  |  | €. |
|  |  |  | €. |
| **TOTALE PERSONALE ESTERNO** | | | €. |

**2. BENI E SERVIZI** *(Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATERIALI DI CONSUMO | **Quantità** | **Descrizione** | **Costo di massima** |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
|  |  | €. |
| **TOTALE BENI E SERVIZI** | | €. |

**Data, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_ IL REFERENTE DEL PROGETTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per Approvazione**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ANNA ANTONIETTA LAMACCHIA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**