

LICEO CLASSICO SPERIMENTALE BERTRAND RUSSELL
SCHEDA PER INTEGRAZIONE DEL PTOF 2016-2019

AREA DI RIFERIMENTO

1. DENOMINAZIONE PROGETTO

Titolo del progetto:

2. RESPONSABILE PROGETTO / DOCENTI COINVOLTI

Responsabile o i responsabili del progetto:

Docente/i coinvolto/i nel progetto:

3. DESTINATARI

Classi coinvolte: numero massimo			
Alunni coinvolti:	Tot. n°		
Appartenenti a classi diverse	SI	NO	
Biennio	SI	NO	
Triennio	SI	NO	

4. CARATTERISTICHE

Descrivere le principali caratteristiche del progetto (se vi sono modifiche o integrazioni):
1
2
3

5. OBIETTIVI DIDATTICO EDUCATIVI

Descrivere gli obiettivi del progetto (se vi sono modifiche o integrazioni):
1
2
3

6. ATTIVITA' PREVISTE E RELATIVI REFERENTI

Descrivere le attività in cui si articola il progetto (per attività si possono intendere i sottoprogetti):

- 1
- 2
- 3
- 4

7. CRONOPROGRAMMA ED ESITO FINALE

Giorno o i giorni della settimana utilizzati: LUNEDI' - MARTEDI' - MERCOLEDI' - GIOVEDI'	
VENERDI' -	Orario curricolare / Orario extracurricolare
Durata di ciascun incontro:	1h - 1h e 30 min. - 2 ore
Giorno e mese (se possibile)	
Luogo	
Prodotto finale	
Evento finale	
Certificazione finale	
Monitoraggio finale	
Altro	



(da compilare per ogni attività prevista)

Attività _____

Progetto _____

COSTI STIMATI

Tipologia costo	Nu m. ore	Costo	A cura dell'Amministrazione	
			Oneri stato	Costi totali
Responsabile di Progetto (non docenza) - <i>costo orario € 17,50</i>				
Personale docente interno (docenza) – indicare nominativo - <i>costo orario € 35,00</i> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • _____ 	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Personale docente interno (non docenza) – indicare nominativo <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ 	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Esperti esterni (docenza e/o consulenza) – indicare nominativo e <i>costo orario concordato</i> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • _____ 	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Assistenti Tecnici – indicare nominativo – <i>costo orario € 14,50</i> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ 	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____

_____	-	— — —	— — —	— — —
Collaboratori Scolastici – indicare num. ore stimato - costo orario € 12,50				
Supporto amministrativo – indicare num. ore stimato - costo orario € 14,50				
Materiali/Servizi/Viaggi - indicare tipologia e costi stimati <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • _____ • _____ 	** *	— — — — —	***	— — — — —

TOTALI COSTI STIMATI



FONTI DI FINANZIAMENTO PREVISTE

Contributi statali e/o Enti locali	€	_____	
Contributi privati - Quote da alunni	€	_____	(pro-capite) €
Fondi da contributi volontari			
deliberati da Consiglio di Istituto	€	_____	
Fondi da Progetto/Funzionamento Didattico	€	_____	
TOTALE	€	_____	

Per lo svolgimento del Progetto si prevede l'uso dei seguenti locali: Aula magna

Palestra Biblioteca OAula/e (Indicare numero Aula/e)-----

Roma, _____

Il Responsabile di Progetto/Attività

Tabella finanziaria di sintesi (a.s. 2016-2017)

(da compilare sintetizzando i dati di tutte le schede finanziarie compilate)

	ORE	Spesa a carico del FIS	Spesa a carico del contributo volontario delle famiglie	Altro Specificare.....
Numero Ore Non Docenza				
Numero Ore Docenza				
Numero Ore Docente Universitario				
Numero Ore Esperto				
Numero Ore Personale A.T.A. (amministrativi)				
Numero Ore Personale A.T.A. (tecnici)				
Numero Ore Personale A.T.A. (collaboratori scolastici)				
Spese per materiali				
Spese per viaggi				
Altro Specificare.....				

Annotazioni: Lo svolgimento delle attività di docenza va documentato in tempo reale con apposito registro

Roma,.....

Firma:.....