|  |
| --- |
| **SCHEDA DI PROGETTAZIONE** |
| **PROGETTO(titolo)****Referente** **Partners**  |  |

|  |
| --- |
| **Premessa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Obiettivi**  |
|  |

|  |
| --- |
| **METODICHE /METODOLOGIE** |
|  |

|  |
| --- |
| **Risorse Finanziarie** |
|  |

|  |
| --- |
| **Spazi da utilizzare** |
|   |

|  |
| --- |
| **Risorse umane** |
| **Interne** |
| **Docenti** | **Tutti**  |
| **ATA** |
| **Classi** | **Tutte** |

|  |
| --- |
| **Risorse** |
| **Esterne** |
| * I soggetti coinvolti sono:
 |
| * + Azienda ASL
 | SI |  |  | NO |  |
| * + Associazioni
 | SI |  |  | NO |  |
| * + Enti locali
 | SI |  |  | NO |  |
| * + Agenzie formative esterne
 | SI |  |  | NO |  |
| * + Esperti
 | SI |  |  | NO |  |
| * + Altro (specificare)
 | SI |  |  | NO |  |

|  |
| --- |
| **Documentazione e materiali da produrre**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Dati organizzativi**.  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Tempi
 |
|  | Inizio del progetto: mese ………………… anno ………….. |
|  | Fine del progetto. mese ………………… anno ……… |
|  |
|  | Orario aggiuntivo |  | SI |  |  | NO |  |  |
|  | Orario curriculare  |  | SI |  |  | NO |  |  |
|  | Flessibilità |  | SI |  |  | NO |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Durante il suo svolgimento il progetto coinvolgerà: |
|  | Numero 627 di alunni su un totale 627 di alunni dell’istituto. |
|  | Numero classi su un totale di 30 classi dell’istituto. |
|  | Età degli studenti destinatari dell’esperienza: dai …..ai ..…anni |

|  |
| --- |
|  **EVENTI FINALI (eventuali)** |
| Creazione archivio |

|  |
| --- |
| **Strumenti di verifica** |
|  |