*Al Dirigente scolastico IC Farra di Soligo*

|  |
| --- |
| Scheda di progetto a.s. **20\_\_/20\_\_** |
| Denominazione del progetto: | **N°***(ufficio)* |
| Docente referente e firmatario della Scheda: | N° ore richieste a carico del Fis: |
| Docenti partecipanti: | N° ore richieste a carico del Fis: |
| Collaboratori scolastici coinvolti: | N° ore richieste a carico del Fis: |
| **Destinatari** |
| Plesso/i: | Sezioni I/Classi e sezioni P, S:  | N° alunni |
| Durata (*dalla data alla data*) | Ore |  |
| Eventuali soggetti **esterni** coinvolti |
| Docente di altra I.S. | Genitore | Ente o P.A. |
| Associazione | Esperto esterno | Altro |
| Elementi utili per individuarlo (*tempistica, numero di ore, onerosità o meno dello stesso, …*) |
| **Finanziamento** del progettoElementi utili per individuarlo (*Istituto, Genitore, Associazione, Ente o pubblica amministrazione e quale, altro*) |
| **Descrizione** del progetto1. Finalità 1; finalità 2; finalità 3
2. Traguardi di competenza
3. Metodologie
4. Materiali. Risorse organizzative, logistiche
5. Fasi operative
6. Connessione con quale priorità RAV
 |
| **Indicatori di risultato**(*Obbligatorio: esplicitare* ***indicatori generali*** *di risultato e loro descrittori Pieno, Avanzato, Discreto, Mancato raggiungimento degli obiettivi. Obbligatoria la relazione finale recante evidenze oggettive sui risultati del progetto e del suo “valore aggiunto” anche ai fini della rendicontazione sociale).* |
| **Verifica dei risultati**(*Obbligatorio: esplicitare periodo della verifica entro la metà del percorso e periodo della verifica finale; strumenti della verifica quali test su abilità e competenze acquisite, questionario di gradimento, altro*). |

|  |
| --- |
| SCHEDA CONTABILE RIASSUNTIVA RELATIVA AL PROGETTO **N°** *(ufficio)* |
| Anno finanziario |  |
| Proseguimento iniziativa a.s. precedente | Sì No |
| Come da distinta sotto riportata, **entrate totali** per  | € |
| -già assicurati da e con lettera N°: | € |
| -da prevedersi a carico del P.A. | € |
| -altre entrate da: | € |
| Come da distinta sotto riportata, **spese totali** per | € |
| -direzione del percorso per giorni N°: | € |
| -impegni verso persone (relatori, altro) per ore N° | € |
| -impegni verso aziende (materiali, servizi, altro)  | € |
| -altre spese | € |
| Annotazioni |
| Data di fine progetto prevista |
| Farra di Soligo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Firma |