

 **“Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca”**

I.C.S. “Quintino Di Vona”

 Via L. da Vinci, 2 – 20062 Cassano d’Adda (MI)

Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159

tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: MIIC8CC00P@istruzione.it

sito internet: [www.icqdivona.it](http://www.icqdivona.it)

**SCHEDA DI PROGETTO DETTAGLIATA CUMULATIVA**

1. **Denominazione progetto**
2. **Responsabile progetto**
3. **Obiettivi/finalità**

Bisogno identificato:

Finalità:

Obiettivi didattici:

Obiettivi educativi:

1. **Destinatari**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... |
| **Classi** |  |  |  |  |
| **n° alunni** |  |  |  |  |

1. **Modalità/attività**

**Dove?**

Scuola ...

Scuola ...

**Quando?**

Scuola ...

Scuola ...

**Durata di ogni incontro :**

Scuola ...

Scuola ...

**Quanti gruppi?**

Scuola ...

Scuola ...

**Quanti incontri per gruppo?**

Scuola ...

Scuola ...

**Cosa fanno gli alunni?**

**Cosa fa l’esperto?**

1. **Durata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... |
| **Periodo** |  |  |  |  |
| **Data inizio** |  |  |  |  |
| **Data fine** |  |  |  |  |

1. **Risorse umane**

Scuola ...

Scuola ...

Scuola ...

1. **Beni e servizi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... |
| **Spazi** |  |  |  |  |
| **Materiali** |  |  |  |  |
| **Trasporti** |  |  |  |  |
| **Enti coinvolti** |  |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |  |

1. **Risultati attesi**
2. **Monitoraggio in itinere/verifica - valutazione**
3. **Informazioni utili alla finalizzazione del preventivo di spesa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... | Scuola ... |
| **Ore docenti interni (Fondo di Istituto)** | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) |
| **Ore esperti esterni****a pagamento** | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) |
| **Ore esperti esterni****NON a pagamento** | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) | (nome e ore) |
| **Donazioni** |  |  |  |  |
| **Acquisto materiali** |  |  |  |  |
| **Affitto spazi** |  |  |  |  |
| **Trasporti** |  |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |  |

A cura della Direzione

Totale preventivo di spesa

Data :

 Il responsabile di progetto