



**MODELLO PRESENTAZIONE  
ATTIVITÀ PROGETTUALI EXTRACURRICOLARI A.S.**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>TITOLO DEL PROGETTO</b>       |  |
| <b>RESPONSABILE DEL PROGETTO</b> |  |
| <b>INDIRIZZO EMAIL</b>           |  |

| <b>A QUALI PRIORITÀ E TRAGUARDI DEL RAPPORTO DI AUTOVALUTAZIONE SONO CORRELATI GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO?</b> |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| <b>RISULTATI SCOLASTICI</b>  | <b>RIDURRE IL NUMERO DI ESITI SOSPESI IN MATEMATICA IN TUTTE LE CLASSI DELL'ISTITUTO.</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>RISULTATI NELLE PROVE STANDARDIZZATE NAZIONALI</b>  | <b>ABBASSARE IL GAP TRA I RISULTATI DELL'ISTITUTO E QUELLI PROVINCIALI, REGIONALI E NAZIONALI NELLE PROVE STANDARDIZZATE NAZIONALI.</b> | <input type="checkbox"/> |

| <b>A QUALI OBIETTIVI DI INDIRIZZO E ORIENTAMENTO STRATEGICO SONO CORRELATI GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO?</b>        |                          |
|---|--------------------------|
| <b>POTENZIAMENTO COMPETENZE LINGUISTICHE IN LINGUA INGLESE E METODOLOGIE CLIL PER DISCIPLINE NON LINGUISTICHE</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>APPLICAZIONE DI METODOLOGIE DIDATTICHE INNOVATIVE</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>EDUCAZIONE ALLA LEGALITÀ</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>STRATEGIE DI INCLUSIONE</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>RECUPERO DELLO SVANTAGGIO E LOTTA ALLA DISPERSIONE</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>POTENZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ MOTORIE</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>COMPETENZE CHIAVE E DI CITTADINANZA</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>ATTIVITÀ DI ASL IN MODALITÀ IFS</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>ORIENTAMENTO IN USCITA</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>VALORIZZAZIONE DELLE ECCELLENZE</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA</b>   | <input type="checkbox"/> |



**DESCRIVERE LE MOTIVAZIONI DELL'INTERVENTO E L'ANALISI DEI BISOGNI**

**DESCRIVERE LE FINALITÀ E LE COMPETENZE CHE IL PROGETTO INTENDE PROMUOVERE,  
EVENTUALMENTE FACENDO RIFERIMENTO A QUELLE DEFINITE DAI DIPARTIMENTI DISCIPLINARI**

**DESCRIVERE GLI OBIETTIVI E LE ABILITÀ SPECIFICHE CHE IL PROGETTO INTENDE RAGGIUNGERE.**

**DESCRIVERE LE METODOLOGIE E LE TECNICHE ADOTTATE PER VALUTARE I RISULTATI.**



**MODALITÀ OPERATIVE RELATIVE AL RACCORDO CON GLI OBIETTIVI CURRICOLARI,  
COINVOLGIMENTO DEI CONSIGLI DI CLASSE,  
MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEI RISULTATI.**

| TEMPI DI REALIZZAZIONE  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Settembre<br>Ottobre     | Novembre<br>Dicembre     | Gennaio<br>Febbraio      | Marzo<br>Aprile          | Maggio<br>Giugno         |                          |
| <b>Reclutamento alunni e condivisione obiettivi</b>                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>Eventuali test in ingresso e formazione propedeutica di base</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Realizzazione attività</b>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>Test di verifica degli obiettivi raggiunti</b>                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Questionario di gradimento e valutazione progetto</b>            | <input type="checkbox"/> |
| <b>Relazione finale</b>   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Eventuali ulteriori azioni</b>                                   | <input type="checkbox"/> |

**STUDENTI E DOCENTI COINVOLTI**

**QUANTI DOCENTI SARANNO COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO?**

**QUANTI STUDENTI SARANNO COINVOLTI NEL PROGETTO?**

**QUANTI ESPERTI ESTERNI SARANNO COINVOLTI NEL PROGETTO?**

**QUANTI COLLABORATORI SARANNO COINVOLTI NEL PROGETTO?**



## SCHEDA BUDGET

| DOCENTI/ESPERTI PARTECIPANTI AL PROGETTO [A] |           |                |        |              |              |
|--|-----------|----------------|--------|--------------|--------------|
| Cognome e nome                               | Qualifica | Tipo attività* | n. ore | Costo orario | Totale costo |
|  |           |                |        |              |              |
|  |           |                |        |              |              |
|  |           |                |        |              |              |
|  |           |                |        |              |              |
|  |           |                |        |              |              |
|  |           |                |        |              |              |
| <b>Total</b>                                 |           |                |        |              |              |

\*Tipo attività: (Docenza 35€ - Funzionale al Progetto 17,50€)

| BENI DI CONSUMO [B] |                |          |        |
|---------------------|----------------|----------|--------|
| Descrizione         | Costo unitario | Quantità | Totale |
|                     |                |          |        |
|                     |                |          |        |
|                     |                |          |        |
|                     |                |          |        |
|                     |                |          |        |
|                     |                |          |        |
| <b>Total</b>        |                |          |        |

| BENI DI INVESTIMENTO [C] |                |          |        |
|--------------------------|----------------|----------|--------|
| Descrizione              | Costo unitario | Quantità | Totale |
|                          |                |          |        |
|                          |                |          |        |
|                          |                |          |        |
|                          |                |          |        |
|                          |                |          |        |
|                          |                |          |        |
| <b>Total</b>             |                |          |        |



| SERVIZI: VISITE AZIENDALE E VIAGGI [D]                              |  |
|---|--|
| Meta del viaggio / visita aziendale                                 |  |
| Durata del viaggio / visita aziendale<br>(indicare n. giorni / ore) |  |
| Data di partenza presunta   |  |
| Numero studenti partecipanti  |  |
| Classi e sezioni  |  |
| Numero docenti accompagnatori                                       |  |
| Totale partecipanti   |  |
| Costo unitario  |  |
| <b>Totale</b>   |  |

| PERSONALE ATA [E]         |    |            |                |        |
|---------------------------|----|------------|----------------|--------|
| Personale                 | N° | Totale ore | Costo unitario | Totale |
| Assistenti Amministrativi |    |            |                |        |
| Assistenti Tecnici        |    |            |                |        |
| Collaboratori Scolastici  |    |            |                |        |
| <b>Totale</b>             |    |            |                |        |

| RIEPILOGO DEI COSTI                |    |
|------------------------------------|----|
| [A] Spese Partecipanti al Progetto | €: |
| [B] Beni di Consumo                | €: |
| [C] Beni di Investimento           | €: |
| [D] Servizi                        | €: |
| [E] Personale ATA                  | €: |
| <b>Totale</b>                      | €: |

Palermo, lì

Referente del Progetto

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_