



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA

VIA OGLIARA 84135 - SALERNO  
☎ 089281281 SAIC81800L C.F. 95000180653  
[www.comprensivogliara.edu.it](http://www.comprensivogliara.edu.it) mail [saic81800l@istruzione.it](mailto:saic81800l@istruzione.it) [saic81800l@pec.istruzione.it](mailto:saic81800l@pec.istruzione.it)  
Codice Univoco Ufficio UF1385

### SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO

Anno scolastico \_\_\_/\_\_\_

## Sez. 1 – DESCRIZIONE DEL PROGETTO

### 1.1 – Denominazione progetto

Denominazione del progetto e sua descrizione sintetica

|  |
|--|
|  |
|--|

### 1.2 – Responsabile/i del progetto

Indicare il nominativo del docente responsabile del progetto

|  |
|--|
|  |
|--|

### 1.3 – Destinatari – Motivazioni – Obiettivi - Risultati Attesi - Metodologie

1.3.1 *Destinatari* (indicare la classe o il gruppo alunni e il numero presumibile)

|  |
|--|
|  |
|--|

1.3.2 *Motivazioni dell'intervento*: a partire dall'analisi dei bisogni formativi (indicando anche quali strumenti si sono utilizzati per la raccolta dei dati iniziali)

|  |
|--|
|  |
|--|

1.3.3 *Obiettivi formativi generali* da cui nasce il progetto: finalità generali del progetto in accordo con le finalità del PTOF, della programmazione dei Gruppi di Lavoro e dei Consigli di Classe

1.3.4 *Obiettivi formativi specifici*, devono essere concreti, coerenti, misurabili, verificabili, dunque devono essere espressi in termini di conoscenze, competenze, capacità, atteggiamenti

|  |
|--|
|  |
|--|

1.3.5 *Risultati attesi*: quale ricaduta formativa ci si attende a favore dei destinatari del progetto (collegamento con le attività curricolari e/o altre iniziative assunte dalla scuola)

|  |
|--|
|  |
|--|

1.3.6 *Metodologie* (Numero e tipologia incontri, eventuali uscite, eventuali rapporti con altri enti e scuole ecc.)

|  |
|--|
|  |
|--|

### 1.4 – Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua e la periodicità degli incontri, illustrare le fasi operative (Indicare mese, giorni, ore in cui si prevede di svolgere l'attività progettuale)

|  |
|--|
|  |
|--|

### 1.5 – Strumenti di valutazione del progetto

Indicare i **descrittori** e gli **indicatori** di valutazione per la verifica dell'efficacia del progetto (numero dei partecipanti, attenzione e gradimento dei partecipanti, ecc.)

### 1.6 – Modalità del monitoraggio

Il responsabile del progetto utilizzerà modelli concordati di autovalutazione per la rilevazione dei punti di forza e di eventuali punti critici.

### 1.7 – Realizzazione di un prodotto finale

Realizzazione di un prodotto finale testuale, multimediale o altro (facoltativo)

### 1.8 – Risorse umane

Indicare il numero dei docenti, dei non docenti e degli eventuali collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Specificare il n° totale di ore per ogni figura. Indicare i nominativi delle persone coinvolte e loro ruolo nel progetto.

### 1.9 – Beni e servizi

Indicare i beni – da acquistare o utilizzare - i servizi – trasporto, guide ecc. – e le risorse logistiche – aule, laboratori ecc. – impegnati, necessari alla realizzazione del progetto.

## Sez. 2 – SCHEDA FINANZIARIA

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| 2.1 Esperto esterno (se non sussistono competenze interne, e in preesenza di fondi accertati) | (Indicare con precisione il profilo di competenze e le professionalità richieste) | Tot. Ore ..... |
|---|---|----------------|

|  |                                       |                |
|--|---------------------------------------|----------------|
| 2.2 Attività di insegnamento (orario extracurricolare) | Indicare le ore di lezione necessarie | Tot. Ore ..... |
|--|---------------------------------------|----------------|

|  |  |                |
|--|--|----------------|
| 2.3 Ore aggiuntive non di insegnamento | Indicare il numero necessario di ore per attività di progettazione, preparazione, produzione di materiali ecc. | Tot. Ore ..... |
|--|--|----------------|

|                   |                          |           |    |
|-------------------|--------------------------|-----------|----|
| 2.4 Personale ATA | Collaboratori scolastici | SI        | NO |
|                   |                          | N. h..... |    |

| 2.5 Beni e servizi necessari  |          |                            |
|-------------------------------|----------|----------------------------|
| Descrizione del bene/servizio | Quantità | Costo complessivo previsto |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |
|                               | x        | €                          |

Firma del docente responsabile

.....