|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOC 8.3a**  Ed.3 del 26/09/2024 | **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE**  **“VIRGILIO”** | Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | |  |
| **PRESENTAZIONE PROGETTI PTOF** | | |  |
|  | | |  |
| **COGNOME E NOME DOCENTE REFERENTE**  ………………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **TITOLO PROGETTO**  ………………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **ABSTRACT** *(descrizione sintetica del progetto)*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **TIPOLOGIA PROGETTO** *(scegliere una sola opzione)*   * PROGETTO DIDATTICO * PCTO | | |  |
| **PROGETTO CON VALENZA PER EDUCAZIONE CIVICA**   * sì * no | | |  |
| **AMBITO DEL PROGETTO (SOLO PER PCTO)** *(scegliere un solo ambito tra quelli indicati)*   * COLLABORAZIONE ENTE UNIVERSITARIO * OPEN DAY * ERASMUS * STAGE IN AZIENDA * ESPERIENZE RELATIVE A PROGETTI EXTRACURRICOLARI * COLLABORAZIONE CON ENTI TERRITORIALI | | |  |
| **OBIETTIVI DEL PROGETTO**  ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |  |
| **ORARIO DI REALIZZAZIONE**   * curricolare * extracurricolare * curricolare + extracurricolare | | |  |
| **LOCALI DA UTILIZZARE**   * aula (o palestrina in base al numero degli iscritti) * laboratorio di disciplina * altro: .................................................................................................................................................... | | |  |
| **CORSO DI SICUREZZA RICHIESTO - SOLO PER PCTO (risposta obbligatoria)**   * corso sicurezza generale (4 ore) * corso sicurezza rischio basso (8 ore:4+4) * corso sicurezza rischio medio (12 ore: 4+8) | | |  |
| **TEMPI IN CUI SI SVOLGONO LE VARIE FASI**   * **ANNUALE** *(indicare i mesi)*……………………………………………………………………… * **BIENNALE** * **TRIENNALE** | | |  |
| **CLASSI COINVOLTE** *(In caso di partecipazione al progetto di alunni provenienti da classi diverse, indicare GRUPPO MISTO specificando le classi di provenienza)*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **NUMERO STUDENTI PARTECIPANTI** *(Se non conosciuto, in questa fase scrivere indicativamente il numero. Nelle fasi di Monitoraggio intermedio e finale sarà obbligatorio indicare il numero esatto degli studenti)*  …………………………………………………………………………………………………….…………… | | |  |
| **EVENTUALI ATTREZZATURE/MATERIALI DI CUI SI RICHIEDE L’ACQUISTO DA PARTE DELLA SCUOLA** *(Elenco dettagliato, da verificare nelle disponibilità dell’Istituto)*  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |  |
| **PERSONALE IMPIEGATO** | | |  |
| **SI RICHIEDE COPERTURA ECONOMICA** *(per compenso referente, per altri docenti coinvolti, per esperti esterni e/o per acquisto di materiali/attrezzature - da verificare nelle disponibilità dell’Istituto: si ricorda che al personale interno sono retribuite solo le attività svolte in orario extracurricolare, al personale esterno sono retribuite le attività svolte sia in orario curricolare che extracurricolare)*   * sì * no | | |  |
| **NUMERO ORE DI DOCENZA** *(Inserire il numero totale di ore di docenza da retribuire per ciascun insegnante impiegato nel progetto: il numero dovrà coincidere con quello che sarà dichiarato nella time card. Le ore per le quali si richiede pagamento non devono essere comprese nell’orario di lezione curricolare né in quelle a disposizione)*   1. Nominativo docente:……………………………………………………………………………………..   Numero di ore di docenza:.……………………………………………………………………………….   1. Nominativo docente:……………………………………………………………………………………..   Numero di ore di docenza: ……………………………………………………………………………….   1. Nominativo docente: …………………………………………………………………………….………   Numero di ore di docenza: ……………………………………………………………………………….    **Si ricorda che le ore di docenza sono esclusivamente quelle svolte dai docenti esperti interni o esterni per attività di formazione con competenze attestate nel curriculum vitae che deve essere obbligatoriamente presentato insieme alla scheda progetto. Nelle ore di docenza, come di consueto, è compresa l’attività di preparazione e programmazione.**  **La compilazione incompleta di questa sezione comporterà la non accettazione del progetto (inserire ‘0’ se non necessarie)** | | |  |
| **NUMERO DI ORE FUNZIONALI** *(Inserire il numero totale di ore funzionali da retribuire per ciascun insegnante impiegato nel progetto: il numero dovrà coincidere con quello che sarà dichiarato nella time card. Le ore per le quali si richiede pagamento non devono essere comprese nell’orario di lezione curricolare né in quelle a disposizione)*   1. Nominativo docente:……………………………………………………………………………………..   Numero di ore funzionali:.……………………………………………………………………………….   1. Nominativo docente:……………………………………………………………………………………..   Numero di ore funzionali: ……………………………………………………………………………….   1. Nominativo docente: …………………………………………………………………………….………   Numero di ore funzionali: ……………………………………………………………………………….  **La compilazione incompleta di questa sezione comporterà la non accettazione del progetto (inserire ‘0’ se non necessarie)** | | |  |
| **ESPERTI ESTERNI DA IMPIEGARE** *(Campo obbligatorio anche se non è richiesta copertura economica. Inserire il numero totale di ore da retribuire per ciascun esperto impiegato nel progetto, numero che dovrà coincidere con quello che sarà dichiarato alla fine dell’attività. Nel caso di finanziamento esterno indicarne la provenienza).*  1. Nominativo esperto:……………………………………………………………………………………..  Numero di ore:.………………………………………………………………………………………….   * a titolo gratuito * finanziamento esterno - provenienza: ………………………………………………………………………. | | |  |
| **COSTO TOTALE DEL PROGETTO** *(da calcolare in base alla tabella sottostante)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Ore di docenza** | 38,50 €/h  (lordo dipendente) | x \_\_\_\_\_\_\_ ore | tot.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € | | **Ore funzionali** | 19,25 €/h  (lordo dipendente) | x \_\_\_\_\_\_\_ ore | tot.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € | | **Ore esperto** | 38,50 €/h  (lordo dipendente | x \_\_\_\_\_\_\_ ore | tot.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € | | **Costo totale progetto:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | | | | | | |  |
| **ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROPOSTA**  *(è necessario spuntare ogni opzione)*   * L’attività deve essere approvata dal Collegio dei Docenti. * Almeno 10 giorni prima del suo avvio, si deve compilare e inviare il format "Scheda inizio attività". * Indicativamente nel mese di marzo, le Funzioni Strumentali PTOF e PCTO richiederanno la compilazione del monitoraggio intermedio dell'attività. * Indicativamente nel mese di maggio, le Funzioni Strumentali PTOF e PCTO richiederanno la compilazione del monitoraggio finale comprendente autovalutazione basata su eventuali evidenze (verifiche, questionari di gradimento...) * Il non rispetto delle scadenze, la non compilazione della scheda di inizio attività o dei moduli per i monitoraggi possono comportare il rifiuto della copertura economica eventualmente richiesta per il progetto. * Le Funzioni Strumentali PTOF e PCTO sono a disposizione per dubbi di compilazione di ogni modulo di sua competenza ma non è tenuta ad apportare/segnalare correzioni una volta effettuato l'invio dei moduli se non dietro richiesta del docente referente e comunque entro le scadenze di consegna indicate con apposite circolari. | | |  |

data……………………………………… Firma del referente del Progetto

…………………………………………….