

Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni

Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033

Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ

Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it

PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

PIANO DELL' OFFERTA FORMATIVA

a.s. _____/_____

PARTE PRIMA

"PRESENTAZIONE DEL PROGETTO"

DENOMINAZIONE PROGETTO

--

RESPONSABILE PROGETTO (indicare un solo responsabile)

--

ORDINE DI SCUOLA E PLESSO

--

PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA'

--

IN ORARIO (barrare la lettera corrispondente):

- a) CURRICOLARE
- b) EXTRACURRICOLARE
- c) SIA CURRICOLARE CHE EXTRACURRICOLARE

AREE D'INTERVENTO (barrare la lettera corrispondente alla prevalente finalità del Progetto):

- a) Progetti di rete
- b) Innovazione didattica/Miglioramento degli esiti
- c) Cittadinanza e Costituzione
- d) Educazione ambientale e alla salute
- e) Ambito linguistico-espressivo
- f) Educazione motoria e sport

GRUPPO DI PROGETTO

(indicare docenti, non docenti ed eventuali consulenti esterni coinvolti)

Docenti
Non docenti
Consulenti esterni (anche Genitori)

DESTINATARI

(indicare il plesso e/o le classi coinvolte e/o il gruppo alunni e gli eventuali altri destinatari)

Plesso e/o classe/classi e/o gruppo alunni	Numero alunni coinvolti	Altri destinatari

OBIETTIVI

(indicare gli obiettivi che si intendono perseguire)

METODOLOGIE

(indicare le metodologie che si intendono utilizzare)

RAPPORTI CON ISTITUZIONI O ENTI

(indicare gli Enti e/o le Associazioni coinvolte)

SPAZI (indicare gli spazi che si intendono utilizzare, scolastici ed extrascolastici)

Spazi scolastici	Spazi extrascolastici

Data, _____

Il Responsabile del Progetto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Paolo DELLA PORTA

PARTE SECONDA
“SCHEDA FINANZIARIA”

COSTI

MATERIALI (indicare i materiali che si intendono acquistare, separando gli acquisti per anno finanziario)

Entro dicembre	Da gennaio

RISORSE UMANE (indicare i costi presunti del Progetto per le risorse umane, distinguendo ore docenza/coordinamento a carico FIS e importi a carico di altre fonti di finanziamento)

	Recupero orario (solo per docenti secondaria e non docenti – indicare numero complessivo)	Ore DOCENZA extracurricolare a carico FIS (indicare numero complessivo) *	Ore COORDINAMENTO a carico FIS (indicare numero complessivo) *	Altre fonti (indicare quali e importo)
Docenti				
Non docenti				
Consulenti esterni				

* **Le ore indicate nella presente Scheda di Progetto a carico FIS dipenderanno dalla disponibilità Finanziaria stabilita in sede di contrattazione.**

Data, _____

Il Responsabile del Progetto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Paolo DELLA PORTA