



PRESENTAZIONE DI PROGETTO DIDATTICO

TITOLO DEL PROGETTO

XXXXX

RESPONSABILE DEL PROGETTO

Cognome e Nome	Qualifica	Discipline insegnate	Contatto

DOCENTI COINVOLTI

Cognome e Nome	Qualifica	Discipline insegnate	Contatto

AMBITI D'AZIONE DEL PROGETTO

Attività Educative	<input type="checkbox"/> Attività Educazione alla salute
	<input type="checkbox"/> Attività sportive
	<input type="checkbox"/> Orientamento ed Accoglienza
	<input type="checkbox"/> Offerta formativa extracurricolare
	<input type="checkbox"/> Integrazione con il territorio
	<input type="checkbox"/> Integrazione scolastica
	<input type="checkbox"/> Legalità
	<input type="checkbox"/> Informatico tecnologiche ed informatiche
	<input type="checkbox"/> Recupero
	<input type="checkbox"/> Potenziamento
	<input type="checkbox"/> Formazione Sicurezza
	<input type="checkbox"/> Formazione Personale Docente
	<input type="checkbox"/> Formazione Personale A.T.A
<input type="checkbox"/> Viaggi	



INFORMAZIONI PRELIMINARI

1. Il progetto (*barrare la voce che interessa*)

- sarà realizzato unicamente durante ore di lezione del docente o dei docenti proponenti;
- sarà realizzato durante ore di lezione di altri colleghi oltre a quelle del docente proponente;
- si svolgerà anche in orario extra-scolastico

DURATA PREVISTA DEL PROGETTO

Inizio Progetto	
Fine Progetto	

TIPOLOGIA DEL PROGETTO

	Curricolare
	Extracurricolare

COLLABORAZIONI CHE SI INTENDE ATTIVARE

Altre Istituzioni	Italiane	Straniere
Università		
Regione, Enti territoriali, Strutture pubbliche		
A.S.L. e Servizi sociali		
Organismi del privato sociale (ONG, volontariato, ecc.)		
Federazioni Sportive e/o Società sportive e/o Enti di promozione sportiva:		
Aziende (specificare tipologie):		
Altro		

A.2 CONTENUTI DI DETTAGLIO

1. Descrizione del progetto (max 20 righe)



2. Priorità del RAV
3. Finalità e Obiettivi
4. Risultati attesi
5. Attività e monte ore
6. Diffusione Risultati
7. Innovazione e replicabilità
8. Risorse strumentali (laboratori, strutture, attrezzature, etc.)



Piano di lavoro

Mese/azione	Ott	Nov	Dic	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu
	2021	2021	2021	2022	2022	2022	2022	2022	2022
<i>Descrivere le azioni programmate</i>	<i>Apporre una X nelle caselle dei mesi di riferimento</i>								



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



SCHEDA FINANZIARIA DI PROGETTO			
ANNO SCOLASTICO			
TITOLO			
RESPONSABILE PROGETTO			
PERIODO DI SVOLGIMENTO		NUMERO ORE SVOLTE	
FINANZIAMENTO			
F.I.S.		ALTRO	

COSTI PRESUNTI				
PERSONALE COINVOLTO	COGNOME NOME	ORE PREVISTE	TIPOLOGIA DI INCARICO (es. ore aggiuntive di insegnamento oppure ore aggiuntive di NON insegnamento)	IMPORTO (compilazione a cura della segreteria)
Docente			Ore Frontali 35,00 x _____	
			Ore non Frontali 17,50 x _____	
			Ore di Attività forfetaria per programmazione 17,50 x _____	
Docente			Ore Frontali 35,00 x _____	
			Ore non Frontali 17,50 x _____	
			Ore di Attività forfetaria per programmazione 17,50 x _____	
Collaboratore scolastico *				
			Ore da CCNL 12,50 x _____	
TOTALE				
[*] = compilazione a cura della Segreteria				
Totale				
n.b. la quantificazione suindicata deve essere rispettata durante l'espletamento del progetto. Le modifiche dovranno essere sottoposte all'approvazione eventuale degli organi competenti.				
TOTALE				
TOTALE COMPLESSIVO				
DATA	IL RESPONSABILE DEL PROGETTO			
	IL D.S.G.A.		IL DIRIGENTE SCOLASTICO	
	Dott. Paolo Anselmo		Prof.ssa Cinzia Citarrella	

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI