

## SCHEMA DI PROGETTO

Istituto Comprensivo "Porto Romano"

Anno scolastico 20... - 20....

Il presente modulo deve essere compilato, stampato, firmato, scannerizzato ed inviato, in formato pdf, all'email [rmic8dm00n@istruzione.it](mailto:rmic8dm00n@istruzione.it)

|                                     |        |      |
|-------------------------------------|--------|------|
| <b>TITOLO E DURATA DEL PROGETTO</b> | INIZIO | FINE |
|-------------------------------------|--------|------|

**RESPONSABILE DEL PROGETTO** (azioni del responsabile: predisposizione progetto; scheda finanziaria; coordinamento attività e personale e delle relative comunicazioni; cura della documentazione prevista dal progetto; verifica in itinere e finale; rendicontazione del lavoro svolto; risultati conseguiti; spese sostenute. Compilazione e presentazione di tutta la modulistica richiesta per il progetto, scaricabile dal sito della scuola).

| AMBITO DEL PROGETTO  |   |
|--|---|
| <b>PROGETTI OBBLIGATORI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ITALIANO L2</li> <li>○ CONTINUITÀ</li> <li>○ RECUPERO</li> <li>○ POTENZIAMENTO</li> </ul> | <b>PROGETTI COERENTI CON IL PDM</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ P1: POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DIGITALI</li> <li>○ P2: RECUPERO E POTENZIAMENTO</li> </ul> |

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>OBIETTIVI</b> |  |
|------------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>PREVISIONE DI RISULTATI RELATIVAMENTE ALLE</b> |  |
|---|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>COMPETENZE<br/>CHIAVE E DI<br/>CITTADINANZA</b> |  |
| <b>DOCENTI<br/>COINVOLTI</b>                       |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>PERSONALE ATA COINVOLTO</b>       |  |
| <b>ASSISTENTI<br/>AMMINISTRATIVI</b> |  |
| <b>COLLABORATORI<br/>SCOLASTICI</b>  |  |

|  |       |  |
|--|-------|--|
| <b>ISTITUZIONI<br/>ESTERNE<br/>COINVOLTE</b> | ..... | <b>IN RETE</b><br><input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NO |
|  | ..... |  |
|  | ..... | <input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NO                   |
|  | ..... | <input type="radio"/> SI<br><input type="radio"/> NO                   |

|                    |  |
|--------------------|--|
| <b>DESTINATARI</b> |  |
| <b>CLASSI</b>      |  |
| <b>NUMERO</b>      |  |

|               |  |
|---------------|--|
| <b>ALUNNI</b> |  |
|---------------|--|

|   |  |
|---|--|
| <b>DESCRIZIONE DELLE<br/>ATTIVITÀ/CONTENUTI<br/>CHE SI INTENDONO<br/>SVOLGERE</b> |  |
|---|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>STRUTTURE</b> |  |
|------------------|--|

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>METODOLOGIA<br/>DIDATTICA</b> |  |
|----------------------------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| <b>MEZZI</b> |  |
|--------------|--|

| MATERIALI*        | DESCRIZIONE | IMPORTO |
|-------------------|-------------|---------|
| DIDATTICO         |             |         |
| DI FACILE CONSUMO |             |         |
| INVENTARIABILE    |             |         |
| ALTRO             |             |         |

**\* N.B. Il responsabile presenterà richiesta dei materiali occorrenti sull'apposito modulo presso la Segreteria – stanza n. 2 - le richieste saranno soddisfatte compatibilmente con le risorse finanziarie disponibili)**

Fiumicino, .....

Firma del Responsabile

.....

