**ISTITUTO COMPRENSIVO CAMPLI - PIANO OFFERTA FORMATIVA**

**SCHEDA DI SINTESI PROGETTO/ATTIVITA’** A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(da compilare solo per i progetti extracurricolari)**

1**. Titolo del progetto (**precisare se riferito ad AREE A RISCHIO / IMMIGRAZIONE)

|  |
| --- |
|  |

2. **Responsabile del progetto – Scuola - Plesso**

|  |
| --- |
|  |

3. **Altre figure coinvolte nel progetto** (precisare il ruolo sottolineando le figure indicate)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| Docente/Esperto esterno/ATA | Nome: | Retribuzione (SI’ - NO) |
| TOTALE FIGURE RETRIBUITE (compreso il responsabile del progetto):  ……….….. | | |

4**. Tempi per l’attuazione del progetto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorni dedicati all’attuazione del progetto | Orario di svolgimento delle attività del progetto/presenza del docente a scuola | Attività di insegnamento  (n. ore per ogni lezione) | Attività funzion. all’insegnamento (ore/frazioni per ogni lezione) | | Tipo di attività funzionale (specific.: mensa, trasporto, coordinamento, ecc.); |
| N. …………. | Dalle …………………...  alle ……………………... | N. ………… | Ore/minuti ……….. | …………………….. | |
|  |  | Totale\* ……….… | Totale\* …………...…. |  | |

\*Precisare se il numero delle ore deve essere moltiplicato per le figure coinvolte nel progetto

5. **Destinatari** (numero alunni, classi): …………………………………………...……………….

|  |
| --- |
| NO |

|  |
| --- |
| SI’ |

Specificare se gli alunni utilizzano il trasporto scolastico

6. **Ambienti utilizzati**: ……………………………………………………………………..…

7. **Priorità/Traguardi del PdM**:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Firma del responsabile

………..…………………………….