



FSC

Fondo per lo Sviluppo e la Coesione

FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESF)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "IGNAZIO SILONE"

Via San Gottardo 1 - 65015 Montesilvano (PE) - tel. 0854682846 - fax 0854684618 - c.f.: 91111530688
Email: peic828004@istruzione.it - Pec: peic828004@pec.istruzione.it - Sito web: www.icsilonemontesilvano.edu.it

SCHEDA PROGETTO

ASPETTI GENERALI

Denominazione progetto:

Responsabile:

Scuola Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I° Grado

Classi coinvolte:

N. totale alunni partecipanti:

Docenti coinvolti:

.....

Periodo di realizzazione:

Calendarizzazione settimanale per lo svolgimento delle attività:

GIORNO		ORA
<input type="checkbox"/>	LUNEDI'	
<input type="checkbox"/>	MARTEDI'	
<input type="checkbox"/>	MERCOLEDI'	
<input type="checkbox"/>	GIOVEDI'	
<input type="checkbox"/>	VENERDI'	

Tipologia:

In orario curriculare

In orario extracurriculare

Misto

Scuole dell'Infanzia: "Colonna", Via Sannio 085/4680646 - "Colle", C.so V. Emanuele II, 10 085/4680589 - "Collemare", Strada Vic. Agostinone 085/4454202
Scuole Primarie: "Villa Carmine", Via S. Gottardo tel. 085/4681919 - Succ. "Colle", C.so Vittorio Emanuele II, 2 tel. 085/4682432
Scuole Medie: Sede Via San Gottardo 085/4682846 fax 0854684618 - Colle C.so Vittorio Emanuele II, 24 tel. e fax 085/4680777

MOTIVAZIONI DIDATTICHE DEL PROGETTO

.....
.....
.....
.....

DISCIPLINE COINVOLTE

.....
.....
.....
.....

ESPERTI ESTERNI: NO SI Numero

AREE DI COMPETENZA

.....
.....
.....
.....

OBIETTIVI PREVISTI

.....
.....
.....
.....

DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA'

.....
.....
.....
.....

METODO DI VERIFICA DEI RISULTATI

.....
.....
.....
.....

CRITERI DI SCELTA DEGLI ALUNNI

.....
.....
.....
.....

Numero ore previste in attività di insegnamento:

Numero ore previste in attività funzionali all'insegnamento:

Numero ore previste per esperti esterni:

Utilizzo di aule normali o speciali (indicare quali)

.....
.....
.....

Numero alunni per vari gruppi

GRUPPO	ALUNNI

SI allega scheda tecnico – finanziaria

Montesilvano,

Firma responsabile

.....

PREVENTIVO DEI COSTI

(I parametri dei costi sono da intendersi al lordo degli oneri e/o al lordo IVA)

PROGETTO GRATUITO

Compensi orari Docenti: Attività di insegnamento	€ 35,00
Attività funzionali all'insegnamento	€ 17,50
Compensi orari Assistenti Amministrativi	€ 14,50
Compensi orari Collaboratori Scolastici	€ 12,50

Spese per il personale coinvolto nel progetto NOMINATIVI	Attività di Insegnamento aggiuntivo			Attività di Insegnamento aggiuntivo			Attività Forfettizzate (da flessibilità)	Totale
	N. ore	Importo	Cap/Art	N. ore	Importo	Cap/Art		

Spese per Esperti Esterni				
NOMINATIVI	N. ore	Importo	Cap/Art	Totale

A cura degli Insegnanti <i>(barrare tipo di materiale e precisarne i quantitativi sul modulo allegato)</i>		A cura dell'Ufficio			
Altre spese		Fonte di finanziamento	Importo	Cap/Art	Totale
<input type="checkbox"/>	Noleggio o canoni attrezzature				
<input type="checkbox"/>	Acquisto attrezzature				
<input type="checkbox"/>	Materiale di consumo				
<input type="checkbox"/>	Cancelleria				
<input type="checkbox"/>	Fotocopie				
<input type="checkbox"/>	Altro				