



Al Dirigente Scolastico  
[pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it)

**PROGETTO DIDATTICO RELATIVO AL PIANO DI MIGLIORAMENTO  
TRIENNIO 2016/2019 – anno scolastico \_\_\_\_\_**

(PRESENTAZIONE DELLE ATTIVITA' - SCHEDA DESCRITTIVA)

(a cura del Responsabile del Progetto)

**1. DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DIDATTICO**

*N.B. i progetti sono già stati approvati nell'ambito del Piano di Miglioramento 2016/2019. Ogni proposta relativa all'a.s. in corso, pertanto, dovrà necessariamente riferirsi alle azioni già deliberate, in quanto funzionali alla realizzazione delle priorità desunte dal RAV - vedi P(t)OF 2016/19 -*

titolo:

azione:

**2. DATI IDENTIFICATIVI**

- Scuola destinataria dell'iniziativa: .....
- Docenti coinvolti: .....
- Classi/Sezioni partecipanti: .....
- Area tematica: .....

**3. CONTENUTI FORMATIVI E PROGETTUALI**

a	Finalità del progetto
b	Obiettivi del progetto
c	Modalità di attuazione



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: [www.icpicerno.gov.it](http://www.icpicerno.gov.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

## 4. PRINCIPALI METODOLOGIE

- Ricerca – azione
- Lezione frontale
- Utilizzo di linguaggi non verbali
- Lavori di gruppo
- Utilizzo di strumentazione multimediale
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## 5. RISULTATI ATTESI

a	
b	
c	
d	
e	
f	
g	

## 6. DURATA DEL PROGETTO FORMATIVO

- Data presumibile di avvio: \_\_\_\_\_
- Data presumibile di conclusione: \_\_\_\_\_
- Ore di potenziamento utilizzate in orario aggiuntivo: \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_
- Ore di compresenza utilizzate in orario aggiuntivo: \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_
- Ore a disposizione utilizzate in orario aggiuntivo: \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_
- Ore aggiuntive di insegnamento richieste: \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_
- Ore funzionali all'insegnamento richieste: \_\_\_\_\_ docente: \_\_\_\_\_
- N° di ore complessive previste: \_\_\_\_\_
- Cadenza indicativa degli incontri:

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE
lunedì		
martedì		
mercoledì		
giovedì		
venerdì		



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: [www.icpicerno.gov.it](http://www.icpicerno.gov.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

## 7. RISORSE UMANE COINVOLTE

<i>PROFILI PROFESSIONALI IMPIEGATI</i>	<i>NOMINATIVI DEGLI OPERATORI</i>	<i>COMPITI SVOLTI</i>	<i>N° ORE Fondo Istituzione Scolastica</i>
Personale Amministrativo			
Collaboratori scolastici			
Docenti interni			
Consulenti/specialisti esterni			
Funzione Strumentale			
Gruppo di progetto			
Altre eventuali collaborazioni (precisare)			



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: [www.icpicerno.gov.it](http://www.icpicerno.gov.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

## 8. VERIFICA E VALUTAZIONE dei risultati e degli esiti attesi

<i>MODALITA' PER LA VERIFICA</i>	<i>INCARICATO DELLA VERIFICA</i>	<i>SCANSIONE TEMPORALE DELLE VERIFICHE</i>
Somministrazione periodica di prove opportunamente tarate per verificare gli apprendimenti (precisare)		
Relazione finale al Collegio Docenti (pubblicazione sul sito)		
Altro (precisare)		

*ALTRE EVENTUALI ANNOTAZIONI*

II RESPONSABILE DEL PROGETTO

---

Picerno, lì \_\_\_\_\_



**PRESENTAZIONE DEGLI ASPETTI FINANZIARI  
PROGETTO DIDATTICO \_\_\_\_\_**

*(a cura del Responsabile del Progetto )*

**9. DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DIDATTICO**

--

**10. BENI E SERVIZI che si prevede di utilizzare nella realizzazione del progetto**

<i>MATERIALE DA UTILIZZARE</i>	<i>STRUMENTAZIONE NECESSARIA</i>	<i>COSTO PREVISTO</i>
<i>Strumentazione già esistente</i>		//
<i>Strumentazione da acquisire</i>		€
<i>Materiale di consumo già disponibile</i>		//
<i>Materiale di consumo da acquisire</i>		€
<i>Altro (specificare)</i>		€

**11. FINANZIAMENTI NECESSARI**

<i>FONTE DEL FINANZIAMENTO</i>	<i>FINANZIAMENTI ASSEGNATI</i>
• Fondo dell'Istituzione Scolastica	€
• Contributo speciale e aggiuntivo dell'ente locale	€
• Contributo speciale dell'Amm. scolastica (USP – USR - MIUR)	€
• Contributi speciali di altri enti e associazioni esterne (specificare: _____)	€
• Contributo dei genitori	€
• Sponsor: _____	€
• Altre risorse economiche (specificare: _____)	€

**12. RIFERIMENTI ANAGRAFICI DELL'ESPERTO ESTERNO**



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE



Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: [www.icpicerno.gov.it](http://www.icpicerno.gov.it) Email: [pzic86200e@istruzione.it](mailto:pzic86200e@istruzione.it) PEC: [pzic86200e@pec.istruzione.it](mailto:pzic86200e@pec.istruzione.it)

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Telefono n° \_\_\_\_\_  
 Fax n° \_\_\_\_\_  
 Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale n°: \_\_\_\_\_

### 13. TIPOLOGIA DI INCARICO

- Formatore
- Consulente
- Relatore
- Tutor
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

### 14. RAPPORTO DI LAVORO

- Dipendente dalla Pubblica amministrazione: SI  NO

### 15. ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELL'INCARICO

- Data inizio attività dello specialista:
- Data conclusione attività dello specialista:
- Numero di ore complessive preventivate:
- Spesa complessiva da liquidare: € \_\_\_\_\_ (loro dipendente)

Picerno, lì \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO