|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Ministero dell’Istruzione**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FRANCESCO VIVONA”**

C/da Santa Maria snc – 91013 Calatafimi Segesta (TP) – Tel. 0924/951311

PEO: [tpic81300b@istruzione.it](mailto:tpic81300b@istruzione.it) – PEC: tpic81300b@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: TPIC81300B – Codice Fiscale: 80004430817

Codice Univoco Ufficio per fatturazione elettronica: UFCEFV – Codice IPA: istsc\_tpic81300b

Sito Web: [www.istitutocomprensivovivona.edu.it](http://www.istitutocomprensivovivona.edu.it)

**PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S. 20…/20…**

# SINTESI PROGETTO/ATTIVITA’

**TITOLO**

|  |
| --- |
|  |

**REFERENTE**

|  |
| --- |
|  |

**DESTINATARI (indicare classi e/o numero di alunni)**

|  |
| --- |
|  |

**FINALITÁ RECUPERO DISPERSIONE SCOLASTICA [ ]**

**VALORIZZAZIONE DELLE ECCELLENZE [ ]**

|  |
| --- |
|  |

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**CONTENUTI E/O ATTIVITÁ**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**LINEE METODOLOGICHE**

|  |
| --- |
|  |

**MODALITÁ E STRUMENTI DI VALUTAZIONE**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**DURATA E FASI DI SVOLGIMENTO**

|  |
| --- |
| **Descrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua.** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tempistica (planning) da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | |  |
| **Mese/Azione** | **Set** | **Ott** | **Nov** | **Dic** | **Gen** | **Feb** | **Mar** | **Apr** | **Mag** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISORSE UMANE** | **Cognome e nome** | **Qualifiche professionali** |
| **Docenti** |  |  |
| **Personale A.T.A.** |  |  |
| **Esperti esterni** |  |  |
| **Enti/Istituzioni/Agenzie partner** |  |  |
| **Altro:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISORSE MATERIALI** | **Denominazione** | **Tempi** |
| **Aule, spazi, strutture** |  |  |
| **Sussidi didattici** |  |  |
| **Materiale di consumo** |  |  |
| **Enti/Istituzioni/Agenzie partner** |  |  |
| **Altro** |  |  |

**DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DEL PROGETTO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREVISIONE FINANZIARIA**

**Personale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di spesa** | **N. ore** | **Costo orario** | **Totale** |
| **Personale docente** |  |  |  |
| **Personale A.T.A.** |  |  |  |
| **Esperti esterni** |  |  |  |
| **Enti/Istituzioni/Agenzie partner** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) MATERIALI DI FACILE CONSUMO E AFFINI (cancelleria, toner, libri/riviste, materiale specialistico)** | | | | |  | |
| Riservato  all’Ufficio | **Descrizione articolo** | **Quantità**  **(o misure)** | **Costo unitario** | **Costo totale iva inclusa** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B) SERVIZI (eventuali spese per tipografia, intervento tecnico luci/suono, trasporto con mezzi privati…)** | | |  |
| Riservato  all’Ufficio | **Tipologia del servizio** | **Spesa complessiva prevista** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BENI INVENTARIABILI (attrezzature informatiche, sussidi didattici…)** | | | | |  |
| Riservato  all’Ufficio | **Descrizione articolo** | **Quantità** | **Costo unitario** | **Costo totale**  **iva inclusa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Calatafimi Segesta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il referente progettuale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Firma** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Delibera approvazione Collegio dei docenti** | **Delibera approvazione Consiglio d’Istituto** |
|  |  |

**Note (riservato all’Ufficio)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Visto:

Il DSGA Il Dirigente scolastico