

SCHEMA PRESENTAZIONE PROGETTO TIPOLOGIA -B-

Denominazione	inserire la denominazione della scuola						
Cod. Meccanografico			Città				
Indirizzo					n° plessi		
Tel.		Fax			E-mail		
N° Classi totale	I	II	III	IV	V	Tot.	
						0	
N° Alunni totale						0	
Docente referente				Area disciplinare			
Altri docenti che partecipano al progetto 1.				Area disciplinare 1.			

li

f.to il Dirigente Scolastico

PROGETTO

Titolo progetto						
N° Classi che partecipano al progetto	I	II	III	IV	V	Tot.
N° Alunni che partecipano al progetto						0
Significato e finalità del progetto:	illustrazione sintetica del significato e delle finalità del progetto					
Obiettivi formativi:	illustrazione sintetica degli obiettivi formativi					
Obiettivi specifici:	illustrazione sintetica degli obiettivi specifici					
Rapporto con le altre discipline	illustrazione sintetica del rapporto con le altre discipline					
Rapporto con le altre educazioni	illustrazione sintetica del rapporto con le altre educazioni					
Modalità di realizzazione e metodologie operative	illustrazione sintetica delle modalità di realizzazione					
Aspetti didattici e metodologia innovativi del progetto	illustrazione sintetica degli aspetti innovativi del progetto					
Coinvolgimento degli alunni disabili	illustrazione sintetica del coinvolgimento degli alunni disabili					
Coinvolgimento degli alunni con problemi di adattamento scolastico	illustrazione sintetica del coinvolgimento degli alunni con problemi di adattamento scolastico					
Attività di formazione e/o aggiornamento dei docenti	Illustrazione sintetica dell'organizzazione di eventuale attività di formazione e/o aggiornamento					
Qualifica consulente:	Docente di Scienze motorie Scuola Secondaria <input type="checkbox"/> , Docente di scuola primaria laureato in Scienze motorie o diplomato ISEF <input type="checkbox"/> Laureato in Scienze Motorie o diplomato ISEF <input type="checkbox"/> ,					
Modalità d'individuazione del consulente	illustrare brevemente le modalità con le quali sarà individuato il Consulente					
Modalità d'intervento del consulente	illustrare brevemente le modalità secondo le quali opererà il Consulente					

Esperienze pregresse nell'ambito specifico						
Durata del progetto:			dal mese di	al mese di		
Articolazione e scansione temporale						
Numero di ore di attività didattica previste dal progetto:						
Classi	I	II	III	IV	V	TOTALE
In orario curriculare quota obbligatoria						0
In orario curriculare quota opzionale						0
Dove si svolge l'attività	Scuola			Impianti pubblici o privati		
	Palestra <input type="checkbox"/>			Palestra <input type="checkbox"/>		
	Spazi all'aperto <input type="checkbox"/>			Piscina <input type="checkbox"/>		
	Campo di atletica <input type="checkbox"/>			Campo di atletica <input type="checkbox"/>		
	Altro specificare			Altro specificare		
Procedure di monitoraggio, valutazione e verifica (relative al gruppo sperimentale e al gruppo di controllo)		illustrazione sintetica delle procedure di monitoraggio e valutazione				
Procedura per il rilevamento del livello di gradimento dei docenti		Illustrazione sintetica delle procedure per il rilevamento del grado di gradimento dei docenti				
Procedure per il rilevamento del livello di gradimento degli alunni		Illustrazione sintetica delle procedure per il rilevamento del grado di gradimento degli alunni				
Procedure per il rilevamento del livello di gradimento dei genitori		Illustrazione sintetica delle procedure per il rilevamento del grado di gradimento dei genitori				

ASPETTI ECONOMICI

USCITE

CAUSALE	NUMERO DI ORE	COSTO AD ORA	TOTALE
Risorse professionali interne			€ 0,00
Consulente	100	€ 37,71	€ 3.771,00
Utilizzo impianti sportivi			€ 0,00
Materiali di consumo			€ 0,00
Trasporti			€ 0,00
Altro specificare			€ 0,00
TOTALE			€ 3.771,00

ENTRATE

PROVENIENZA	DESCRIZIONE	IMPORTO	FONDI ACQUISITI
Finanziamento M.P.I.	C.M. 5090/A0 del 13/10/06	€ 3.771,00	
Fondo di istituto		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Enti locali		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Coni		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Federazioni sportive Nazionali (FSN)		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Coni – discipline associate(DA)		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Enti di promozione sportiva (EPS)		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Coni – Associazioni Sportive(AS)		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Sponsor		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Associazioni		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
Altro specificare		€ 0,00	SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/>
TOTALE		€ 3.771,00	

NOTE: la presente scheda è stata elaborata con lo strumento "modulo" di Word si prega di compilarlo con il computer, di non sbloccare il modulo e di scrivere esclusivamente negli appositi spazi grigi che si adatteranno automaticamente alla lunghezza del testo digitato.

Per spostarsi da un campo di digitazione all'altro utilizzare il tasto TAB (tabulazione) o il mouse.

Nelle caselle a risposta chiusa sarà sufficiente cliccare con il mouse per selezionare quella interessata.

Una volta compilato potrà essere stampato o inviato in formato elettronico.

li

f.to il Dirigente Scolastico