****

***ISTITUTO COMPRENSIVO“ G. MARCONI”***

**SCUOLA DELL’INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**dei Comuni di Campiglia M.ma e Suvereto Via della Fiera 6/n**

**57021 - VENTURINA Terme**

**Tel. 0565/851467 Fax 0565/857764**

**e-mail:** [**liic81000c@istruzione.it**](mailto:liic81000c@istruzione.it)**; liic81000c@pec.istruzione.it** ; [**www.istituto-marconi.edu.i**](http://www.istituto-marconi.edu.i)**t**

**Scheda di presentazione dei progetti A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Plesso |  |
| Denominazione del progetto |  |
| Docente responsabile del progetto |  |
| Docenti coinvolti nel progetto |  |
| Altro personale coinvolto  (es. ATA, esperto esterno…) |  |
| Abstract del progetto  (minimo 1000 caratteri spazi inclusi) |  |
| Destinatari  (indicare il numero di classi/sezioni coinvolte e/o i singoli destinatari) |  |
| Identificazione del bisogno  rilevato |  |
| Modalità di identificazione del bisogno |  |
| Descrizione dettagliata degli obiettivi |  |
| Metodologie  (Azioni, strumenti, condizioni di fattibilità) |  |
| Durata del progetto | Inizio |
| Conclusione |
| Modalità di verifica dei risultati |  |
| Forme di documentazione previste  (ES. del progetto in sé / dei risultati ottenuti…) |  |
| Prodotto finale | |

**Risorse e costi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Costi personale | Personale  ( Nominativi ) | n° ore docenza | n.°ore  non docenza |
| Docente: |  |  |
| Docente: |  |  |
| Docente: |  |  |
| Esperto esterno: |  |  |
| Ata:  (specificare tipologia ) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Strutture  (indicare il fabbisogno di locali / attrezzature della scuola per realizzare il progetto) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Materiali/ sussidi da acquistare | Materiale | Costo (se noto) | |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Il Responsabile del progetto

……………………………………………………………………………………