

# **ANNO SCOLASTICO 2019 / 2020**

## **1. DENOMINAZIONE DEL PROGETTO**

## **2. RESPONSABILE DEL PROGETTO**

## **3. ANALISI DEL CONTESTO E ATLANTE DEI BISOGNI**

## **4. OBIETTIVI**

## **5. DESTINATARI**

## **6. CONTENUTI**

## **7. TEMPIZZAZIONE (durata dal....al.....)**

## **8. METODOLOGIA**

## **9. COLLABORAZIONI CON IL TERRITORIO**

## **10. BENI E SERVIZI**

## **11. VERIFICA**

## **12. VALUTAZIONE**

**13. DOCUMENTAZIONE**

--

**14. POSSIBILI SVILUPPI**

--

**15. RISORSE UMANE**

--

**16. ORE AGGIUNTIVE PRESTATE AL DI FUORI DELL'ORARIO DI LAVORO PER LE QUALI SI CHIEDE IL PAGAMENTO (\*)**

(\*) ORE DI DOCENZA : ore frontali di lavoro con la classe o con il gruppo

ORE FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO : ore impegnate per predisposizione materiali, allestimento eventi, .....

NOME OPERATORI ESTERNI	QUALIFICA	NUMERO ORE	
		DOCENZA	NON DOCENZA

NOME OPERATORI INTERNI	QUALIFICA	NUMERO ORE	
		DOCENZA	NON DOCENZA

data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**L'INSEGNANTE RESPONSABILE**

\_\_\_\_\_

**Il progetto è stato approvato dal Consiglio della classe in data**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**IL COORDINATORE DI CLASSE**

\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

**PROT.N°** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **data:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_