

ANNO SCOLASTICO 2018 / 2019

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:** _____ / _____ / _____
