

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “B. RUSSELL"**

Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico “Omero”

Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132

www.iis-russell.edu.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ

e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

**PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S.**

**SCHEDA PROGETTO**

**1.1**

|  |
| --- |
| Codice Progetto (a cura uff. segreteria): |

**1.2**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |  |

**1.3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsabile del Progetto** |  |

**1.4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi:** |  |

**1.5**

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo di  svolgimento  del Progetto |  |

1.6

|  |  |
| --- | --- |
| Modalità di reclutamento allievi partecipanti |  |

**1.7**

|  |  |
| --- | --- |
| **Risorse umane:** |  |
| **Docenti Interni** | * Coordinamento ore \_\_\_\_\_ * Attività di insegnamento ore \_\_\_\_\_ * Tutor d’Aula ore \_\_\_\_\_ |
| **Esperti esterni** | ▪ Attività di docenza ore \_\_\_\_\_ |
| **Personale A.T.A.** | * Assistenti Tecnici (ove necessario) ore \_\_\_\_\_ * Assistenti amm/vi \_\_\_\_\_ * Collaboratori Scolastici \_\_\_\_\_ |

**1.8**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beni e servizi necessari per l’espletamento del Progetto** |  |

**1.9**

|  |  |
| --- | --- |
| **Materiali di report sull’attività svolta**  **(da consegnare a fine attività)** | **🞎 Registri di presenza allievi**  **🞎 Relazione finale con :**   * **Argomenti trattati;** * **Obiettivi formativi, specifici e trasversali;** * **Bilancio competenze allievi;** * **Ricaduta dell’attività svolta sul curriculum scolastico**   **🞎 Certificazione allievi (ove prevista)** |

**SCHEDA CONTABILE A.S.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale Docente interni** | N. ore | | | Costo orario lordo | TOTALE |
|  |  |  |
| Coordinamento |  |  | | 17,50 |  |
| Attività di tutoraggio |  |  | | 17,50 |  |
| Attività non di insegnamento |  |  | | 17,50 |  |
| Attività di insegnamento |  |  | | 35,00 |  |
|  | | | | **totale** |  |
| **Personale ATA** |  | |  |  |  |
| Attività di supporto : |  | | |  |  |
| Assistente tecnico |  | | | 14,50 |  |
| Assistente amm/vo |  | | | 14,50 |  |
| Collaboratore scolastico |  | | | 12,50 |  |
|  | | | | **totale** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale Esperto esterno** | N. ore | | Costo orario lordo | TOTALE |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE VARIE –MATERIALE** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COSTO TOTALE DEL PROGETTO** |  |  |

**Milano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Referente del Progetto**