



Istituto Comprensivo Statale "BOTTICELLI"

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO "BOTTICELLI"
SCUOLE PRIMARIA E DELL'INFANZIA "KASSEL" E "PERTINI"

Via Svizzera, 9 - 50126 FIRENZE ☎ 055/6530002 📠 055/6539119

fiic855001@istruzione.it fiic855001@pec.istruzione.it

C.F. 94188480480 <http://www.icbotticelli.gov.it/>



SCHEDA PTOF PER PROGETTI

SCUOLA _____

A.S. _____

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO			
REFERENTE/COORDINATORE PROGETTO			
DOCENTI COINVOLTI			
ESPERTO ESTERNO*** <i>Solo in caso lo stesso fornisca una prestazione gratuita o svolga un'attività esclusiva e unica sul mercato. In tutti gli altri casi sarà la scuola ad acquisire le disponibilità sul mercato procedendo alla valutazione secondo la normativa vigente.</i>			
CLASSI COINVOLTE			
MODALITA' DI SVOLGIMENTO	A CLASSI <input type="checkbox"/>	A GRUPPI <input type="checkbox"/>	TOT. ALUNNI <input type="text"/>
MOTIVAZIONI E OBIETTIVI			
CONTENUTI			
METODOLOGIE			
TEMPI arco temporale di svolgimento			
MODALITA' DI VERIFICA E VALUTAZIONE			
RISORSE LOGISTICHE <i>Contrassegnare le risorse richieste Coordinarsi con le figure di riferimento (coordinatori di plesso)</i>	INTERNE Aule Laboratori (specificare quali) Aula collegio Palestrina Palestra Altro (specificare)	ESTERNE <i>Specificare il luogo</i> A pagamento scuola <input type="checkbox"/> A pagamento famiglia <input type="checkbox"/> Gratuito <input type="checkbox"/>	
RISORSE FINANZIARIE <i>*segnare il monte ore previsto e compilare in itinere il modulo di rendicontazione ore da consegnare a fine progetto alla DSGA **comunicare alla DSGA sia per aspetto finanziario che per autorizzazioni/convenzioni/assicurazioni</i>	Materiale di consumo		
	Materiale inventariabile		
	Mezzi di trasporto/missioni		
	Ore aggiuntive funzionali di insegnamento*		
	Ore aggiuntive di insegnamento*		
	Collaborazioni esterne**	Pagamento famiglia <input type="checkbox"/> Pagamento scuola <input type="checkbox"/> Gratuito <input type="checkbox"/>	
	Ore lavoro straordinario ATA		

Data _____

Firma Docente _____