**



LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO STATALE

“GUGLIELMO MARCONI”

SEDE CENTRALE: Via Donizetti, 1 - 07100 Sassari - Tel. 079/244305 - 079/259216

SUCCURSALE: Via Solari,4 - 07100 Sassari - Tel. 079/259825

C.F. 80004480903 - C.M. SSPS060006

ssps060006@istruzione.it - ssps060006@pec.istruzione.it

Sito web: www.liceomarconisassari.edu.it

**Al Dirigente Scolastico**

**Al DSGA**

**Progetto P.T.O.F. a.s.2025-26**

**Titolo del Progetto:**

|  |
| --- |
| **Tipologia:**   * Attività educative * Attività sportiva * Orientamento e /o Accoglienza * Progetto Offerta Formativa Extracurriculare * Percorsi di approfondimento * Progetto Integrazione con il Territorio * Integrazione Scolastica * Formazione Docenti * Altro …………………………………… |

**Responsabile del progetto**: Prof. ………………………………………………………………………………

**Gruppo di progetto**: ………………………………………………………………………………………….……...

**Destinatari**: classe/i coinvolte/gruppi di studenti (specificare il numero degli alunni coinvolti- Min 12) ……………………………………………………………………………………………………………….

**Obiettivi** (risultati attesi misurabili e/o le competenze da acquisire monitorabili):

1) ……………………………………………….………………………………………………………………..

2) ………………………………………….…………………………………………………………………..

3) ……………………………………………….………………………………………………………………..

**Discipline coinvolte** (ove previste):

…….……………………………………….…….……………………………………………………………….

**CARATTERISTICHE DEL PROGETTO**:

Descrizione sintetica del progetto: ………………………………………….……………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………….………………………………………………………………………..

Un progetto analogo è stato proposto lo scorso a.s.? SI NO

Il progetto prevede:

* Attività svolte sul potenziamento;
* esperto esterno **(N.B.: è necessaria la sottoscrizione del contratto prima dell’attività)**;
* finanziamento interno, con dichiarazione scritta di impegno da allegare alla scheda;
* finanziamento esterno (contributi, sponsorizzazioni, ecc..), con dichiarazione scritta di impegno da allegare alla scheda

**Risorse professionali**:

docenti/ collaboratori interni (specificare): …………………………………………………………………….

docenti/collaboratori esterni (specificare): …………………………………………………………………….

***(N.B.: è necessario presentare la proposta di progetto entro il 20 settembre 2023, il mancato rispetto di tali condizioni può pregiudicare la realizzazione del progetto.)***

**Spazi (**interni/esterni alla scuola specificare):…………………………………………………………………

esterni alla scuola (specificare): …..………………………………………………………………………………..

**Strumenti (**materiali necessari): ….………………………………………………………………………………...

**Metodologia** (lezioni frontali, conferenza):……………………………………………………………………..

**Tempi:** n. ore/fasi…………………………..……………data / mese iniziale ………… data / mese finale…………**giorno/i della settimana (martedì e/o venerdì) ………………………………………..**

\****NOTA: si ricorda che tutte le date e le ore programmate devono essere comunicate per iscritto al referente dei Progetti, in Vicepresidenza e alla D.S.G.A. prima dell’inizio dell’attività.***

**RISORSE FINANZIARIE** (cifra complessiva richiesta Euro…………, di cui Euro…………………. quale finanziamento esterno erogato da………..….tramite: (*indicare Ente e/o soggetto)*

*(per il dettaglio della spesa v. scheda “sezione finanziaria”)*

***P.S.: Per una facile interpretazione e gestione didattico - amministrativo, si richiede di COMPILARE IN OGNI SUA PARTE quanto richiesto. Si rammenta che – per poter disporre il pagamento - al termine di ogni progetto realizzato, ogni responsabile e ogni esperto interno/esterno dovrà redigere anche la prevista relazione finale. Tutti i documenti devono essere consegnati alla Dirigente, al referente dei progetti e alla D.S.G.A.***

**SEZIONE FINANZIARIA**

***(NOTA: Se il Progetto è totalmente gratuito, barrare la scheda e apporre comunque la firma finale)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE INTERNO** | | | | | | **€/ORA** | | **N. ORE** | | **TOTALE EURO** | | **ONERI STATO**  **32,70%** | **TOTALE**  **EURO** | |
| **Attività Funzionali all'insegnamento** | | | | | | 19,25 | |  | |  | |  |  | |
| **Attività Aggiuntive d’ insegnamento** | | | | | | 35,00 | |  | |  | |  |  | |
| **Attività Personale A.T.A. Assistenti Amministrativi** | | | | | | 15,95 | |  | |  | |  |  | |
| **Attività Personale A.T.A. Assistenti Tecnici** | | | | | | 15,95 | |  | |  | |  |  | |
| **Attività Personale A.T.A. Collaboratori scolastici** | | | | | | 13,75 | |  | |  | |  |  | |
| ***TOT. SPESA PERSONALE INTERNO*** | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONALE ESTERNO** | |  | | | | | | | | | **(\*) SPECIFICA** | | | |
| **Nome Docente +SPECIFICA (\*)** | | **€/ORA** | | | **N. ORE** | | **TOTALE €** | | | | A | Docente Universitario | | |
| Prof. | |  | | |  | |  | | | | B | Docente di altra Scuola | | |
| Prof. | |  | | |  | |  | | | | C | Esperto esterno | | |
| Prof. | |  | | |  | |  | | | | D | Libero professionista | | |
| Prof. | |  | | |  | |  | | | | E | Assoc. Studio-Ente | | |
| **Oneri a carico Amministrazione** | |  | | | | | | | | |  | | | |
| **TOTALE SPESE PERSONALE ESTERNO** | |  | | | | | | | | |
| **SPESE VARIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MATERIALE DI FACILE CONSUMO** | **costo unitario** | | **quantità** | **TOTALE €** | | | | | **ALTR SPESE**  **(descrizione)** | | | | | **TOTALE EURO** |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | | | | **TOTALE ALTRE SPESE** | | | | | € |
|  |  | |  |  | | | | | ***Si evidenzia che il materiale è indicato in forma preventiva. Per l’effettiva disponibilità di quanto richiesto, è necessario presentare a tempo debito formale richiesta di acquisto alla D.S.G.A.*** | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | |
| **TOTALE MATERIALE** | **EURO** | | | | | | | |
| **TOTALE SPESE VARIE** |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **FINANZIAMENTO ESTERNO** |  | | | | | | | | **EURO** | | | | | |
| **SI NO** |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA' DI COORDINAMENTO** | | **ORE** |
| 1. Progettazione / stesura | |  |
| 2. Compilazione strumenti organizzativi (Calendario fasi attività + stesura circolari -  comunicazioni) | |  |
| 3. Questionario di soddisfazione | |  |
| 4. Compilazione modulistica (dichiarazione attività, relazione finale) | |  |
| ***TOTALE ORE COORDINAMENTO*** | Max. 5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO (solo se eccedenti l’orario scolastico)** | | | | |
| Docenti coinvolti  (è OBBLIGATORIO specificare i nominativi) | NOME | ATTIVITA’ | N ORE | TOTALE ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ D’INSEGNAMENTO (solo se eccedenti l’orario di cattedra)** | | | | |
| Docenti coinvolti  (è OBBLIGATORIO  specificare i nominativi) | NOME | data-dalle ore alle ore | N. ORE | TOTALE ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’ PERSONALE A.T.A.** | | | | |
| Personale coinvolto | Nome | ATTIVITA’ | N. ORE | TOTALE ORE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data…………………. Responsabile del Progetto …………………….…………………