|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell'istruzione e del merito***ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE****"GALILEO FERRARIS"**Via A. Labriola, Lotto 2/g - Scampia- 80145 NAPOLI (NA)Tel. 081 7022150 - Fax 081 7021513 -Email: natf17000q@istruzione.it - Pec: natf17000q@pec.istruzione.itCod. Fisc.: 80059100638 - Cod. Unico SQODOI - Cod. Mecc. NATF 17000Qwww.itiferraris.edu.it | Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO – PTOF e PDM**

**A.S. 2024-2025**

(*da compilare direttamente nel file, quindi consegnare firmata a mano o via e-mail all'indirizzo d'Istituto)*

|  |
| --- |
| **Denominazione progetto:**  |
| **Responsabile del progetto:** |
| **Breve descrizione del progetto:*** **PTOF PDM**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progetto proposto da** | * Scuola
 | * Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Consiglio di classe
* Singolo docente
 |
| * Scuola + Enti o Associazioni Esterne
 | Denominazione Ente o Associazione |
| * Enti o Associazioni Esterne
 | Denominazione Ente o Associazione |

|  |
| --- |
| **Destinatari** |
| Provenienza degli studenti  | * Unica classe Classi parallele
* Tutte le classi
* Altro (specificare)
 |
| Classi di provenienza e numero studenti per classe |  |

|  |
| --- |
| **Risorse umane** |
| **Docenti interni** *(aggiungere altre righe se necessario)* |
| Nome | Ruolo nel progetto | Numero complessivo ore di attività da svolgere |
|  |  | N.\_\_di attività in orario obbligatorioN.\_\_di attività in orario extrascolasticoN.\_\_funzionali all'attività/progettazione |
|  |  | N.\_\_di attività in orario obbligatorioN.\_\_di attività in orario extrascolasticoN.\_\_funzionali all'attività/progettazione |
| **Esperti esterni** *(aggiungere altre righe se necessario)* |
| Nome | Qualifica/ Ruolo nel progetto | Provenienza |  Ore previste |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Personale ATA** *(aggiungere altre righe se necessario)* |
| Nome | Qualifica/ Ruolo nel progetto  | Ore previste |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambito di realizzazione**  | * Curricolare
* Extracurricolare
* Con riorganizzazione del curricolo
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetto in rete** | Sì□ NO□ | Formalizzata con: * Protocollo di intesa
* Accordo di programma
* Convenzione
 | Soggetti coinvolti: * Istituzioni scolastiche n.
* Comune Provincia Regione Privati
* Associazioni territoriali
* Altro (specificare)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Storia del progetto** | * Progetto nuovo
* Progetto svolto lo scorso anno scolastico
* Progetto storico. Anni\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuali risultati pregressi** | * Ottimi; Buoni; Discreti; Non pienamente soddisfacente ma promettente
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Discipline coinvolte** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Area di intervento***in riferimento al PTOF e al PdM* | * Approfondimento del curricolo Integrazione del curricolo
* Recupero Orientamento e accoglienza
* Certificazioni Formazione docenti
* Attività sportiva Conferenze
* Altro (specificare):
 |

|  |
| --- |
| **Tempi** |
| Durata del progetto (n. ore) |  | N. incontri  |  |
| Data di avvio (prevista) |  | Data di conclusione (prevista) |  |
| N. ore curricolari studenti |  | N. ore extracurricolari studenti |  |

|  |
| --- |
| **Cronoprogramma** |
| Periodo | Attività |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivi specifici**Obiettivi e modalità di misurazione e documentazione del conseguimento degli obiettivi | Obiettivo | Strumenti di misurazione e documentazione del conseguimento[[1]](#footnote-1) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ricaduta su** | * Comportamento Socializzazione
* Motivazione allo studio Competenze disciplinari
* Competenze metodologiche Competenze nell’uso degli strumenti
* PCTO Educazione Civica
* Altro (specificare):
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Metodologie** **innovative** | * *Problem solving*  Classe capovolta
* *Cooperative learning* *Flipped learning*
* *Peer tutoring*
* Altro (specificare):

 |

|  |
| --- |
| **Prodotto finale**  |
| Il progetto prevede l'elaborazione di un prodotto finale? SI □ NO □ | Se Sì specificare quale |
| Si sono ipotizzate forme di pubblicazione o di divulgazione del prodotto finale? SI □ NO □ | Se Sì specificare quali |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beni, servizi e strutture necessari**  | *Indicare ciò di cui si ha bisogno per portare a termine il progetto, distinguendo le risorse già disponibili da quelle da acquisire.* |
| **Didattica decentrata** | *Indicare eventuali spostamenti e mezzi di trasporto richiesti* |

|  |
| --- |
| **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma del responsabile** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**SCHEDA FINANZIARIA PROGETTO A.S. 2024-2025**

**Preventivo di spesa**

|  |
| --- |
| **Progetto:**  |
| **Responsabile del progetto:** |
| **Risorse umane** Indicare i nominativi dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che parteciperanno al progetto, indicando il numero di ore presumibilmente necessario per la realizzazione del progetto. |
| **Docenti interni** *(aggiungere altre righe se necessario)* |
| **Nome** | **Ruolo nel progetto** | **Numero complessivo ore****di attività in orario di non servizio** |
|  |  | N.\_\_ di insegnamentoN.\_\_ funzionali all'insegnamentoN.\_\_ di progettazione (max 5)Totale\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | N.\_\_ di insegnamentoN.\_\_ funzionali all'insegnamentoN.\_\_ di progettazione (max 5)Totale\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Esperti esterni** (aggiungere altre righe se necessario)Si ricorda che per stipulare il contratto con un esperto servono preventivo di spesa e curricolo dello stesso con dati personali. |
| **Nome** | **Qualifica/ Ruolo nel progetto** | **Provenienza** | **Ore previste** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Personale ATA** *(aggiungere altre righe se necessario)* |
| **Nome** | **Qualifica/ Ruolo nel progetto** | **Ore previste** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Beni e servizi**Indicare le risorse materiale informatico, materiale di cancelleria, rimborso spese o accoglienza ospiti. |
| **Tipologia di materiale/servizio** | **Quantità** | **Costo presunto** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanziamento**  | * Corsisti
* Fondo d’istituto
* Contributo famiglie
* Ente esterno
* Altro (specificare)
 |

|  |
| --- |
| **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Firma del responsabile**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. Questionario cartaceo o online iniziale e/o finale somministrato agli studenti e/o ai docenti e/o ai genitori; intervista agli studenti e/o ai docenti e/o ai genitori; sondaggio; test di ingresso e di uscita; prodotti finali; relazione finale qualitativa; testimonianze studenti, ecc. La relazione finale/analisi dei risultati dovrà utilizzare tutti gli strumenti indicati nella progettazione, salvo eccezioni adeguatamente motivate. [↑](#footnote-ref-1)