



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.it
Cod. Fisc.: 80059100638 - Cod. Unico SQODOI - Cod. Mecc. NATF 17000Q
www.itiferraris.edu.it



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:
<input type="checkbox"/> PTOF <input type="checkbox"/> PDM

Progetto proposto da	<input type="checkbox"/> Scuola	<input type="checkbox"/> Dipartimento di _____ <input type="checkbox"/> Consiglio di classe <input type="checkbox"/> Singolo docente
	<input type="checkbox"/> Scuola + Enti o Associazioni Esterne	Denominazione Ente o Associazione
	<input type="checkbox"/> Enti o Associazioni Esterne	Denominazione Ente o Associazione

Destinatari	
Provenienza degli studenti	<input type="checkbox"/> Unica classe <input type="checkbox"/> Classi parallele <input type="checkbox"/> Tutte le classi <input type="checkbox"/> 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	
		<input type="checkbox"/> N. __ di attività in orario obbligatorio <input type="checkbox"/> N. __ di attività in orario extrascolastico <input type="checkbox"/> N. __ funzionali all'attività/progettazione	
		<input type="checkbox"/> N. __ di attività in orario obbligatorio <input type="checkbox"/> N. __ di attività in orario extrascolastico <input type="checkbox"/> N. __ 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	<input type="checkbox"/> Curricolare <input type="checkbox"/> Extracurricolare <input type="checkbox"/> Con riorganizzazione del curricolo
--------------------------------	--

Progetto in rete	Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Formalizzata con: <input type="checkbox"/> Protocollo di intesa <input type="checkbox"/> Accordo di programma <input type="checkbox"/> Convenzione	Soggetti coinvolti: <input type="checkbox"/> Istituzioni scolastiche n. <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> Privati <input type="checkbox"/> Associazioni territoriali <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
-------------------------	---	--	---

Storia del progetto	<input type="checkbox"/> Progetto nuovo <input type="checkbox"/> Progetto svolto lo scorso anno scolastico <input type="checkbox"/> Progetto storico. Anni _____
----------------------------	--

Eventuali risultati pregressi	<input type="checkbox"/> Ottimi; <input type="checkbox"/> Buoni; <input type="checkbox"/> Discreti; <input type="checkbox"/> Non pienamente soddisfacente ma promettente
--------------------------------------	--

Discipline coinvolte	
-----------------------------	--

Area di intervento in riferimento al PTOF e al PdM	<input type="checkbox"/> Approfondimento del curricolo <input type="checkbox"/> Recupero <input type="checkbox"/> Certificazioni <input type="checkbox"/> Attività sportiva <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	<input type="checkbox"/> Integrazione del curricolo <input type="checkbox"/> Orientamento e accoglienza <input type="checkbox"/> Formazione docenti <input type="checkbox"/> Conferenze
---	---	--

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	Obiettivo	Strumenti di misurazione e documentazione del conseguimento ¹

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.

conseguimento degli obiettivi		

Ricaduta su	<input type="checkbox"/> Comportamento <input type="checkbox"/> Motivazione allo studio <input type="checkbox"/> Competenze metodologiche <input type="checkbox"/> PCTO <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	<input type="checkbox"/> Socializzazione <input type="checkbox"/> Competenze disciplinari <input type="checkbox"/> Competenze nell'uso degli strumenti <input type="checkbox"/> Educazione Civica
--------------------	---	--

Metodologie innovative	<input type="checkbox"/> <i>Problem solving</i> <input type="checkbox"/> <i>Cooperative learning</i> <input type="checkbox"/> <i>Peer tutoring</i> <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	<input type="checkbox"/> Classe capovolta <input type="checkbox"/> <i>Flipped learning</i>
-------------------------------	---	---

Prodotto finale	
Il progetto prevede l'elaborazione di un prodotto finale? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se Sì specificare quale
Si sono ipotizzate forme di pubblicazione o di divulgazione del prodotto finale? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se Sì specificare quali

Beni, servizi e strutture necessari	<i>Indicare ciò di cui si ha bisogno per portare a termine il progetto, distinguendo le risorse già disponibili da quelle da acquisire.</i>
--	---

Didattica decentrata	<i>Indicare eventuali spostamenti e mezzi di trasporto richiesti</i>
-----------------------------	--

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 <i>(aggiungere altre righe se necessario)</i>			
Nome	Ruolo nel progetto	Numero complessivo ore di attività in orario di non servizio	
		<input type="checkbox"/> N.__ di insegnamento <input type="checkbox"/> N.__ funzionali all'insegnamento <input type="checkbox"/> N.__ di progettazione (max 5) <div style="text-align:right;">Totale_____</div>	
		<input type="checkbox"/> N.__ di insegnamento <input type="checkbox"/> N.__ funzionali all'insegnamento <input type="checkbox"/> N.__ di progettazione (max 5) <div style="text-align:right;">Totale_____</div>	
Esperti esterni <i>(aggiungere altre righe se necessario)</i> Si ricorda che per stipulare il contratto con un esperto servono preventivo di spesa e curriculum dello stesso con dati personali.			
Nome	Qualifica/ Ruolo nel progetto	Provenienza	Ore previste
Personale ATA <i>(aggiungere altre righe se necessario)</i>			
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			
	<input type="checkbox"/> Corsisti <input type="checkbox"/> Fondo d'istituto <input type="checkbox"/> Contributo famiglie <input type="checkbox"/> Ente esterno <input type="checkbox"/> Altro (specificare)		

Data _____

Firma del responsable
