



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.itferraris.edu.it



ITI "GALILEO FERRARIS" - NAPOLI
Prot. 0014026 del 21/11/2024
I-1 (Uscita)

Ai docenti tutti
AI DSGA
Al referente delle uscite didattiche

OGGETTO: PUBBLICAZIONE SCHEDE PER ATTIVITÀ DIDATTICHE

Si comunica che nell'area riservata al personale della sezione modulistica del sito sono pubblicate le seguenti schede:

- presentazione dei progetti PTOF/PDM con relativo report finale,
- presentazione dei progetti di POTENZIAMENTO,
- richiesta uscite didattiche programmate per l'anno scolastico corrente,
- richiesta uscite curriculari (PCTO) o uscite di didattica decentrata.

Si ricorda che:

- la scheda relativa alle uscite didattiche (all. A), compilata dal coordinatore, dovrà essere allegata alla programmazione della classe ed inviata, dopo il CdC di ratifica, al prof. *Pietro Formato*.
- la scheda relativa alle uscite curriculari (PCTO) o uscite di didattica decentrata (all. B), compilata dai docenti accompagnatori, dovrà essere inviata al prof. *Pietro Formato* almeno 15 giorni prima dell'uscita.

N.B. La modulistica relativa ad attività che richiedono eventuale liberatoria immagini, video ed altro riguardante la privacy degli studenti è in fase di aggiornamento, considerato il GDPR 679/2016 recepito dalle scuole italiane con D.lgs. 101/2018.

Napoli, 20 novembre 2024



Dirigente scolastico
Prof.ssa Daniela Conte

Daniela Conte

In allegato:

- Scheda presentazione progetti PTOF e PDM 2024-2025
- Scheda progetto potenziamento
- Richiesta uscite didattiche (All. A)
- Richiesta uscite curriculari (PCTO) o uscite di didattica decentrata (all. B)
- Report finale relativo ai progetti PTOF e PDM 2024-2025

Con riorganizzazione del curricolo

| | | | |
|-------------------------|---|---|--|
| Progetto in rete | Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Formalizzata con: | Soggetti coinvolti: |
| | | Protocollo di intesa Accordo di programma Convenzione | 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 Certificazioni Attività sportiva Altro (specificare): | Orientamento e accoglienza Formazione docenti 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 conseguimento degli obiettivi | 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.

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

| | | |
|-------------------------------|---|---|
| Metodologie innovative | <i>Problem solving</i> <i>Cooperative learning</i> <i>Peer tutoring</i> Altro (specificare): | Classe capovolta <i>Flipped learning</i> |
|-------------------------------|---|---|

| | | |
|--|---|--|
| Prodotto finale e crediti formativi | | |
| 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 | |
| La partecipazione alle attività prevede il riconoscimento di Crediti Formativi? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

| | |
|--|---|
| 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 (aggiungere altre righe se necessario) | | | |
| Nome | Ruolo nel progetto | Numero complessivo ore di attività in orario di non servizio | |
| | | N. __ di insegnamento N. __ funzionali all'insegnamento N. __ di progettazione (max 5) Totale _____ | |
| | | N. __ di insegnamento N. __ funzionali all'insegnamento N. __ 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 curriculum 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 _____ | | | |



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 PROGETTO POTENZIAMENTO

| | |
|--|---|
| DOCENTE | |
| INSEGNAMENTO | |
| ORE DI POTENZIAMENTO | |
| AREA DI INTERVENTO | ORGANIZZATIVO DIDATTICO – EDUCATIVO DIDATTICO - ORGANIZZATIVO |
| DENOMINAZIONE PROGETTO | |
| ABSTRACT | |
| CLASSI COINVOLTE | |
| NUMERO MASSIMO DI ORE PER CLASSE (indicare il numero di ore che si intende svolgere nelle classi coinvolte) | |

IL DOCENTE



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.itferraris.edu.it



MODELLO-RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

Uscite didattiche CDC

Al Dirigente Scolastico
dell'ITI "Galileo Ferraris"
di Napoli

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E VISITE GUIDATE

Il sottoscritto docente coordinatore del Consiglio di classe sez. **CHIEDE** l'autorizzazione per le uscite didattiche qui di seguito indicate:

| | |
|---|---|
| <u>PRIMA PROPOSTA</u> | |
| EVENTO / MOSTRA / VISITA GUIDATA / STAGE/TIROCCINIO/ALTRO DA INDICARE A LATO | |
| LOCALITA' | |
| AREA TEMATICA | |
| OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI (rif. PTOF e PDM) | |
| DATA PRESUNTA | |
| ORARIO | Curriculare dalle ore alle ore |
| | Extracurricolare dalle ore alle ore |
| LUOGO DI RITROVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI | Appuntamento in loco |
| | Appuntamento a scuola |
| LUOGO DI CONGEDO | |
| MEZZO DI TRASPORTO | A piedi |
| | Mezzi pubblici |
| | Autobus privato |
| | Altro: |

| | |
|---|--|
| COSTO TOTALE | |
| CLASSE / SEZIONE / INDIRIZZO TRIENNIO | |
| NUMERO ALUNNI DELLA CLASSE | |
| NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI | |
| NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI Un docente ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunni diversamente abili) | |
| EVENTUALI DOCENTI SOSTITUTI | |

| | |
|---|---|
| <u>SECONDA PROPOSTA</u> EVENTO / MOSTRA / VISITA GUIDATA / STAGE/TIROCCINIO/ALTRO DA INDICARE A LATO | |
| LOCALITA' | |
| AREA TEMATICA | |
| OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI (rif. PTOF e PDM) | |
| DATA PRESUNTA | |
| ORARIO | Curriculare dalle ore alle ore |
| | Extracurricolare dalle ore alle ore |
| LUOGO DI RITROVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI | Appuntamento in loco |
| | Appuntamento a scuola |
| LUOGO DI CONGEDO | |
| MEZZO DI TRASPORTO | A piedi |
| | Mezzi pubblici |
| | Autobus privato |
| | Altro: |

| | |
|--|--|
| COSTO TOTALE | |
| CLASSE / SEZIONE / INDIRIZZO TRIENNIO | |
| NUMERO ALUNNI DELLA CLASSE | |
| NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI | |
| NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI | |
| Un docente ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunni diversamente abili) | |

| | |
|---|---|
| <u>TERZA PROPOSTA</u> | |
| EVENTO / MOSTRA / VISITA GUIDATA / STAGE/TIROCCINIO/ALTRO DA INDICARE A LATO | |
| LOCALITA' | |
| AREA TEMATICA | |
| OBIETTIVI CULTURALI E DIDATTICI (rif. PTOF e PDM) | |
| DATA PRESUNTA | |
| ORARIO | Curriculare dalle ore alle ore |
| | Extracurricolare dalle ore alle ore |
| LUOGO DI RITROVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI | Appuntamento in loco |
| | Appuntamento a scuola |
| LUOGO DI CONGEDO | |
| MEZZO DI TRASPORTO | A piedi |
| | Mezzi pubblici |
| | Autobus privato |
| | Altro: |
| COSTO TOTALE | |
| CLASSE / SEZIONE / INDIRIZZO TRIENNIO | |

| | |
|---|--|
| NUMERO ALUNNI DELLA CLASSE | |
| NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI | |
| NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI Un docente ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunni diversamente abili) | |
| EVENTUALI DOCENTI SOSTITUTI | |

DICHIARA

- che le uscite costituiscono un'integrazione ed un completamento dell'attività didattica, e sono finalizzate allo sviluppo didattico - educativo, allo scambio culturale, all'approfondimento tematico ed alla socializzazione;
- che gli accompagnatori accettano l'obbligo della vigilanza sugli alunni per tutta la durata dell'iniziativa;
- che l'iniziativa è parte integrante della programmazione annuale del Consiglio di classe in coerenza con le specifiche esigenze didattiche volte ad integrare il percorso formativo, in modo strettamente funzionale agli obiettivi educativi, cognitivi, culturali e didattici presenti nel Piano dell'Offerta Formativa;
- che, in qualità di accompagnatore/i, ottempererà/anno al dovere di attenta ed assidua vigilanza degli alunni, con l'assunzione delle responsabilità di cui agli Artt. 2047 e 2048 del Codice Civile, integrati dalla norma di cui all'Art. 61 della legge 11 Luglio 1980, n. 312;
- di impegnarsi, dopo l'autorizzazione del DS, a consegnare, almeno sette giorni prima della data dell'evento, elenco alunni partecipanti e relative autorizzazioni e trasmettere bozza della circolare per la pubblicazione sul sito al Collaboratore delegato dal DS;
- di concordare con il DSGA le modalità da attuare in merito al versamento della somma complessiva.

Napoli,

Firma del coordinatore o del docente richiedente

.....

Autorizzazione del Dirigente Scolastico



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



RICHIESTA AUTORIZZAZIONE

DIDATTICA DECENTRATA

Al Dirigente Scolastico
dell'ITI "Galileo Ferraris"
di Napoli

Oggetto: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITA

Il sottoscritto docentedella classe sez. **CHIEDE** l'autorizzazione per la seguente uscita :

| | |
|--|---|
| EVENTO ATTIVITA' PCTO USCITA SUL TERRITORIO | |
| LOCALITA' | |
| AREA TEMATICA | |
| DATA | |
| ORARIO | Curriculare dalle ore alle ore |
| | Extracurricolare dalle ore alle ore |
| LUOGO DI RITROVO DEGLI ALUNNI PARTECIPANTI | Appuntamento in loco |
| | Appuntamento a scuola |
| LUOGO DI CONGEDO | |
| MEZZO DI TRASPORTO | A piedi |
| | Mezzi pubblici |
| | Autobus privato |
| | Altro: |
| COSTO TOTALE | |

| | |
|---|--|
| CLASSE / SEZIONE / INDIRIZZO TRIENNIO/BIENNIO | |
| NUMERO ALUNNI DELLA CLASSE | |
| NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI | |
| DOCENTI ACCOMPAGNATORI Un docente ogni 15 alunni + docente di sostegno nel caso di alunni diversamente abili | |
| EVENTUALI DOCENTI SOSTITUTI | |

Napoli,

Firma del docente richiedente

.....

Autorizzazione del Dirigente Scolastico



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.itferraris.edu.it



SCHEDA MONITORAGGIO FINALE PROGETTI

Progetto

| | |
|--|--|
| Titolo del progetto | |
| Referente del progetto | |
| Docenti partecipanti | |
| Eventuale collaborazione con enti esterni | |
| Spazi utilizzati | |

Partecipazione e interesse

| | |
|---|---|
| Classi coinvolte: | |
| Aluni iscritti (numero): _____ | Aluni partecipanti a più della metà delle lezioni previste (numero): _____ Media degli aluni presenti alla singola lezione (numero): _____ |
| Coinvolgimento/interesse degli aluni | <input type="checkbox"/> Ottimo <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarso |

Tempi

| | |
|---|--|
| Orario di svolgimento | <input type="checkbox"/> curricolare <input type="checkbox"/> extracurricolare |
| Periodo di realizzazione | da _____ a _____ |
| Data di conclusione del progetto | _____ |
| Durata | numero ore del progetto _____ |

Ricaduta

Alla fine del percorso gli alunni hanno tratto beneficio soprattutto sul piano:

- del comportamento
- motivazione allo studio
- socializzazione
- altro _____
- nelle competenze disciplinari
- competenze metodologiche
- competenze nell'uso di strumenti

Difficoltà riscontrate

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nei tempi | |
| <input type="checkbox"/> nell'organizzazione | |
| <input type="checkbox"/> negli spazi | |
| <input type="checkbox"/> negli strumenti | |
| <input type="checkbox"/> di coordinamento | |
| <input type="checkbox"/> di comunicazione/relazione | |

Prodotti finali

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| Il progetto si è concluso con un prodotto finale | <input type="checkbox"/> si (specificare) | <input type="checkbox"/> no |
| Il prodotto finale è stato pubblicato/presentato | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

Stato di soddisfazione del docente

| | molto | abbastanza | poco |
|----------------------------|-------|------------|------|
| obiettivi raggiunti | | | |
| contenuti | | | |
| metodi | | | |
| organizzazione | | | |
| tempi e durata | | | |
| partecipazione | | | |
| interesse | | | |
| documentazione | | | |
| valutazione | | | |
| altro | | | |

| | |
|------------------------------------|--|
| Punti di forza del progetto | |
| Area di miglioramento | |

Eventuali precisazioni: _____

Parere del consiglio di classe sulla ricaduta didattica del progetto sugli alunni che hanno partecipato :

Il Referente del progetto
