

Prot. N. _____ / _____

| |
|--|
| TITOLO DEL PROGETTO |
| |
| CARATTERISTICHE DEL CONTESTO TERRITORIALE |
| |
| FINALITA' DEL PROGETTO |
| |
| OBIETTIVI |
| |
| DESTINATARI |
| |
| TIPOLOGIE di INTERVENTI: |
| |
| RISULTATI ATTESI |
| |
| PARTNERSHIP |
| |
| STRUTTURE ED AMBIENTI |
| |
| MATERIALI e ATTREZZATURE |
| |

| |
|---------------|
| DURATA |
| |

ARTICOLAZIONE del PROGETTO

| TEMPI | DESTINATARI Classi o gruppi di lavoro | CONTENUTI | ATTIVITA' |
|---|---|------------------|------------------|
| | | | |
| VERIFICA VALUTAZIONE PUBBLICITA' | | | |
| | | | |

PIANO FINANZIARIO

| a) DOCENTI | n. ore a costo zero: - curricolari | n. ore frontali | n. ore funzionali (non frontali) | Importo Previsto |
|-------------------|---|----------------------------|---|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE DOCENTI | | | | |
| Esperti esterni | | | | |
| | | | | |
| Spese di trasporto | | | | |
| Spese per biglietti relativi a spettacoli e visite | | | | |
| Altre spese: materiali di consumo | | | | |
| Spese per pubblicita' | | | | |
| | | | | |
| Totale | | | | |
| | | | | |

Data

Coordinatore del progetto

.....

Docenti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....