***Istituto d’Istruzione Superiore “E. Majorana - A. Cascino”***

Piazza Sen. Marescalchi, n. 2 – 94015 Piazza Armerina

Tel. 0935/684435 ( Industriale- Turistico- Liceo Classico) - 0935/683061 ( Liceo Scientifico)

**SCHEDA SINTETICA FINALE DI PROGETTO / ATTIVITÀ**

|  |
| --- |
| A.S. |
| TITOLO |
| REFERENTE |
| 1. FINALITÀ |  |  |
| 2. OBIETTIVI FORMATIVI EDUCATIVI TRASVERSALI  |  |  |
| 3. RISULTATI CONSEGUITI |  |  |
| 4. RIFERIMENTO |  | □ PTOF (specificare aspetto / obiettivo)□ RAV (specificare la priorità, obiettivi di processo, etc..)□ PDM (specificare come sopra) |
| 5. DESTINATARI COINVOLTI |  |  |
| 6. TEMPI DI ATTUAZIONE EFFETTIVI |  |  |
| 7. RICADUTA SUL SUCCESSO SCOLASTICO |  | □ Riduzione numero alunni con carenze formative□ Riduzione abbandono scolastico□ Miglioramento comprensione linguaggio specifico della disciplina□ Miglioramento clima relazionale della classe□ Altro |
| 8. CONTROLLO DI QUALITÀ *(monitoraggio)* |  | - iniziale *(indicare lo strumento: schede, questionari, interviste, …)* |
| - intermedio |
| - finale *(per verifica ricaduta sul percorso didattico/ educativo)* |
| 9. INFORMAZIONE, DOCUMENTAZIONE, SOCIALIZZAZIONE DEL PROGETTO |  | □ Pubblicazione sul sito web□ Comunicazione agli OO.CC.□ Conferenza pubblica□ Altro |
| 10. PROGETTO CONCLUSO |  | □ SÌ □ NO |

EVENTUALI SVILUPPI DEL PROGETTO / ATTIVITÀ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. PUNTI DI FORZA |  |  |
| 12. PUNTI DI CRITICITÀ |  |  |
| 13. PROBLEMI INCONTRATI |  |  |
| 14. PROPOSTE DI MODIFICHE per prossimo a.s. |  |  |
| 15. SI RIPROPONE PER IL PROSSIMO A.S. |  | □ SÌ □ NO |
| 16. RISORSE UMANE E FINANZIARIE IMPEGNATE |
| RISORSE UMANE IMPEGNATE |  | Docenti interni *(nomi/ruoli/ore svolte)*□ n° ore docenza x € 46.45□ n° ore non docenza x € 23.24 |
| Personale ATA interno *(nomi/ruoli/ore svolte)*□ DSGA €24.55 x n° ore□ AMMINISTRATIVI €19.24 x n° ore□ TECNICI €19.24 x n° ore□ COLLABORATORI SCOLASTICI €16.59 x n° ore |
| Esperti esterni *(nomi/ruoli/ore svolte)**Specificare se a titolo gratuito.*□ MAX €38.00 x n° ore*Richiedere sempre autorizzazione al DS* |
| Altro *(genitori, studenti, …)* |
| BENI, ATTREZZATURE, SOFTWARE, ETC.. |  | *Elenco dettagliato* |
| MATERIALI DI CONSUMO  |  | *Elenco dettagliato* |
| LOCALI / SPAZI:* INTERNI (gratuiti)
* ESTERNI
 |  | *-**-* |

Cancellare le voci che non interessano

DATA FIRMA DEL REFERENTE