



# Liceo Scientifico Giovanni Spano

Sassari (SS) Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754

[ssps040001@istruzione.it](mailto:ssps040001@istruzione.it) ~ [ssps040001@pec.istruzione.it](mailto:ssps040001@pec.istruzione.it)

[www.liceospano.edu.it](http://www.liceospano.edu.it)

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICO  
del LICEO SCIENTIFICO "GIOVANNI SPANO" SASSARI

A.S.

PROGETTO P.T.O.F./P.O.F. AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA

**TITOLO DEL PROGETTO**

SCHEMA RIASSUNTIVO DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI

COORDINATORE DI  
PROGETTO:

DOCENTI COINVOLTI:

<b>AMBITO DEL PROGETTO (MACRO AREA INTERESSATA)</b> <i>(Barrare la casella che corrisponde all'obiettivo generale dell'azione)</i>	
<input type="checkbox"/>	LINGUISTICA (comma 7, lettera a, q)
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA/SCIENTIFICA (comma 7, lettere b, i, q)
<input type="checkbox"/>	ARTISTICA (comma 7, lettera c, f, q)
<input type="checkbox"/>	CITTADINANZA ATTIVA, PARTECIPAZIONE, DEMOCRAZIA, LEGALITA' (comma 7, lettere d, e, m, q)
<input type="checkbox"/>	SPORT (comma 7, lettera g, q)
<input type="checkbox"/>	SALUTE/BENESSERE/INCLUSIONE (comma 7, lettere l, p, q)
<input type="checkbox"/>	ALTERNANZA SCUOLA LAVORO (comma 7, lettera o)
<input type="checkbox"/>	TECNOLOGICA/ DIGITALE (comma 7, lettera h, q)
<input type="checkbox"/>	ORIENTAMENTO (comma 7, lettera s)
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE (comma 124)
<input type="checkbox"/>	ALTRO (specificare): <div style="background-color: yellow; height: 15px; width: 100%;"></div>

<b>DESTINATARI PREVISTI</b> (Indicare la tipologia ed il numero dei soggetti a cui il progetto si rivolge allegando l'elenco dettagliato)		
Allievi	N° <input type="text"/>	Specificare le Classi coinvolte: <input type="text"/>
Docenti	N° <input type="text"/>	Nomi: <input type="text"/>
Assistenti Tecnici	N° <input type="text"/>	Nomi: <input type="text"/>
Assistenti Amministrativi	N° <input type="text"/>	Nomi: <input type="text"/>
Collaboratori Scolastici	N° <input type="text"/>	Nomi: <input type="text"/>
Esterni all'Istituzione	N° <input type="text"/>	Nomi: <input type="text"/>

<b>PERSONALE COINVOLTO NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO</b> (Per ciascuna categoria specificare i nominativi e il profilo del personale coinvolto)*	
<i>Mansioni</i>	<i>Monte ore totale di impegno</i>
Coordinatori di progetto	<input type="text"/>
Docenti coinvolti in attività funzionali	<input type="text"/>
Docenti impegnati in attività di docenza	<input type="text"/>
Assistenti tecnici impegnati	<input type="text"/>
Assistenti Amministrativi impegnati	<input type="text"/>
Collaboratori Scolastici impegnati	<input type="text"/>
Esperti esterni all'Istituzione	<input type="text"/>
Altro (specificare)	<input type="text"/>

\*la stima dell'impegno previsto per il personale ATA sarà determinata dalla Dirigenza, sentito il DSGA

**FINALITÀ E DESCRIZIONE DEL PROGETTO CONTESTO DI ATTUAZIONE**

**OBIETTIVI SPECIFICI**

**Nel caso di attività formative, indicare la programmazione didattica, specificando: obiettivi, contenuti, metodologie, scansione temporale delle lezioni frontali e di laboratorio**

**STRUTTURE,ATTREZZATURE,MATERIALI DIDATTICI E DI CONSUMO  
(Descrivere gli strumenti necessari alla realizzazione del Progetto)**

**EVENTUALI COLLEGAMENTI CON STRUTTURE ESTERNE  
Nel caso in cui il progetto usufruisca di un co- finanziamento esterno,  
specificare la modalità del partenariato**

## TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

--

### AZIONI DEL PROGETTO

(suddividere il progetto nelle sue principali azioni e quindi barrare con una X il mese o i mesi di svolgimento delle stesse)

AZIONE	DESCRIZIONE	NOTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

**CRONO PROGRAMMA**

Le attività dovranno svolgersi prioritariamente entro il

AZIONE	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**COSTI – PREVISIONE DI SPESA**  
(indicare soltanto le spese previste per il personale docente)

COSTI PERSONALE (Lordo dipendente)			
Docenti interni	n. ore insegnamento (€ 38,50)	n. ore funzionali (€ 19,25 )	TOTALE
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
D.SS.GG.AA	n. ore (€ 20,35)	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
AA. Amm.	n. ore (€ 15,95)	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
AA. Tecnici	n. ore (€ 15,95)	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
CC. Scolastici	n. ore (€ 13,75)	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
N° <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>
<b>TOTALE SPESE PERSONALE DOCENTE:</b>		€ <input type="text"/>	€ <input type="text"/>

TOTALE SPESE PERSONALE: €

<b>BUDGET PREVENTIVO (compilare soltanto le voci da A a E)</b>		
	<b>Intestazione</b>	<b>Spese previste (€)</b>
	<b>Costi previsti</b>	
<b>A</b>	<b>TOTALE SPESE PERSONALE DOCENTE</b>	€ <input type="text"/>
<b>B</b>	<b>vitto, alloggio e trasporto</b>	€ <input type="text"/>
<b>C</b>	<b>acquisto di attrezzature specifiche alla realizzazione progettuale</b>	€ <input type="text"/>
<b>D</b>	<b>spese varie</b>	€ <input type="text"/>
<b>E</b>	<b>acquisto di beni di consumo e/o forniture;</b>	€ <input type="text"/>
<b>F</b>	<b>onorari di esperti</b>	€ <input type="text"/>
<b>G</b>	<b>TOTALE SPESE PERSONALE ATA</b>	€ <input type="text"/>
<b>H</b>	<b>ALTRO</b>	€ <input type="text"/>
<b>COSTO TOTALE PROGETTO</b>		€ <input type="text"/>

II REFERENTE DEL PROGETTO:

Firma:

**Compilare, salvare e inviare a:** [ssps040001@istruzione.it](mailto:ssps040001@istruzione.it)

Data

*La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Maria Letizia Fadda*

f/p

Mod. n. 19 DOC