



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "TORQUATO TASSO"**  
Scuola dell'Infanzia e Primaria "G.Rodari"  
Scuola Secondaria di I Grado "T.Tasso" - Percorso Musicale  
Via M. Iannicelli - 84126 SALERNO - C.F.: 95182790659 - C.M. SAIC8B400X  
PEO [saic8b400x@istruzione.it](mailto:saic8b400x@istruzione.it) – PEC [saic8b400x@pec.istruzione.it](mailto:saic8b400x@pec.istruzione.it)  
Sito web [www.ictassosalerno.edu.it](http://www.ictassosalerno.edu.it) - Tel. 089/405294 - Codice Univoco IPA T01256

**SCHEDA DI PROGETTO a.s .....**

**Sezione 1**

**1.1 - Denominazione progetto**

*Denominazione del progetto*

**1.2 – Docente responsabile progetto**

*Responsabile del progetto anche se diverso dal progettista*

Prof. \_\_\_\_\_

**1.3 – Destinatari**

*Indicare i destinatari del progetto*

**1.4 – Abstract del progetto**

*(descrizione sintetica del progetto da inserire nel PTOF, indicativamente intorno ai 400 caratteri)*

### 1.5 – Riferimenti a progettualità già approvate e operative nell’Istituto

*Indicare se vi sono progetti analoghi*

Un progetto analogo è stato proposto lo scorso a.s. \_\_\_\_\_  SÌ  NO

Titolo progetto: \_\_\_\_\_

### 1.6 – Area di intervento

*in conformità con il PdM*

- Risultati scolastici
- Risultati a distanza

### 1.7– Articolazione e fasi

*Illustrare le fasi operative*

### 1.8– Durata

*Indicare la durata totale del progetto*

### 1.9 - Risorse umane

*Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si intendono utilizzare.*

## Sezione 2

### 2.1.a– Obiettivi didattico/formativi trasversali

--

### 2.1.b – Obiettivi didattici/formativi disciplinari

--

### 2.1.c – Contenuti

--

### 2.1.d – Metodologia

--

### 2.2 - Modalità di monitoraggio, verifica e valutazione

Monitoraggio	Ingresso:
	Itinere:

	Uscita:
--	---------

### 2.3 - Indicatori di efficacia e efficienza

<i>specificare indicatori e riportare dati ottenuti nella relazione finale</i>	
<input type="checkbox"/> Motivazione	<input type="checkbox"/> Conoscenze e abilità acquisite
<input type="checkbox"/> Altro.....	
<input type="checkbox"/> Frequenza	<input type="checkbox"/> Competenze raggiunte
<input type="checkbox"/> Partecipazione	<input type="checkbox"/> Modalità organizzative

### 2.4 – Rapporti programmati col territorio e le famiglie

Coinvolgimento delle famiglie e/o enti/associazioni territoriali

### 2.5 - Tempistica delle attività

Attività	Responsabile	Data prevista di inizio	Data prevista di conclusione	Cronoprogramma attività													
				G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D		

### 2.5 Proposta di calendario

Data	Orario inizio attività	Orario fine attività

### 3. Scheda finanziaria

3.1	N. ore previste
Esperto esterno (Prestazioni non a pagamento)	

<p style="text-align: center;"><b>3.2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Attività di insegnamento</b></p> <p style="text-align: center;"><b>(docenti interni)</b></p>	N. ore previste	
<p style="text-align: center;"><b>3.3</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ore aggiuntive non di insegnamento</b></p> <p style="text-align: center;"><b>(per docenti)</b></p>	N. ore previste	
<p><b>3.4 Beni e servizi</b></p>		
Descrizione bene/servizio	Quantità	Eventuale Ditta di riferimento
x		
x		
x		
x		
x		
x		

Salerno, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_