 ISTITUTO SUPERIORE STATALE

***"MANLIO ROSSI DORIA"***

SETTORI ECONOMICO – TECNOLOGICO - ENOGASTRONOMICO

Via Manlio Rossi Doria, 2 – 80034 MARIGLIANO (NA) - Telefono 081 8412867

e-mail nais134005@istruzione.it – Codice Fiscale 92057380633 – PEC nais134005@pec.istruzione

##### SCHEDA DI PROGETTO PER IL PTOF

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione progetto**  |  |
| **Descrizione sintetica progetto** |  |
| **Referente/ i del progetto** |  |
| **Destinatari** (indicare la classe o il gruppo alunni e il numero presumibile) | Classi: n. alunni: Gruppo alunni delle classi: n. alunni: |
| **Metodologie** (numero e tipologia incontri ecc.) | Numero incontri:ore previste ad incontro:tipologia incontro: |
| **Obiettivi formativi e competenze attese** |  |

|  |
| --- |
| **Risorse umane** |
| *Interne* |
| Docenti | n° ore insegnamento curricolari | n° ore insegnamento non curricolari |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Personale ATA  | n°ore(servizio) | n°ore(straordinario) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Esterne* |
| Esperti(indicare nome, il profilo di competenze e le professionalità richieste) | n°ore |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Beni e servizi**  |
| Precisare gli spazi necessari, giorni ed orario in cui si svolgono le attività del progetto nei luoghi interessati |
| * Aula
* Laboratorio d’informatica
* Laboratorio linguistico
* Palestra
* Altro (precisare) …………………………………………………………………………….

Giorni previsti per l’attività:* lunedì
* martedì
* mercoledì
* giovedì
* venerdì
* sabato

Orario :* antimeridiano
* pomeridiano

  |

|  |
| --- |
| Indicare i beni – da acquistare - i servizi – trasporto, guide ecc necessari alla realizzazione del progetto |
| Descrizione | Quantità | Costo complessivo previsto |
|  |  |  |
|  |  |  |

Marigliano lì,

 Il/ I Responsabile/i del Progetto

………………………………….

……………………………………