

Protocollo N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO PTOF**

**A.S. 2024-25**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO** |  |
| **RESPONSABILE DEL PROGETTO** |  |
| **BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |  |
| **PRIORITà CUI SI RIFERISCE**  | Quelle del RAV, se il progetto si riferisce ad una di esse |
| **TRAGUARDO DI RISULTATO** | Nel caso ricorra, a quale traguardo di risultato del RAV (sezione V) |
| **OBIETTIVO DI PROCESSO** | Idem, nel caso di obiettivi di processo a breve termine |

|  |  |
| --- | --- |
| **Destinatari** | Gruppo classse o numero di alunni |
| **FINALITà EDUCATIVE** |  |
| **OBIETTIVI FORMATIVI SPECIFICI** | Concreti, coerenti, misurabili e verificabili |
| **RISULTATI ATTESI** | Quale ricaduta formativa ci si attende a favore dei destinatari del progetto (collegamento con le attività curricolari e/o altre iniziative assunte dalla scuola). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tempi E MODALITà di attuazione** | Numero e tipologia incontri, durata del progetto |
| **Attività previste** | Eventuali uscite, eventuali rapporti con altri enti e scuole ecc.Realizzazione di un evento/prodotto finale |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stati di avanzamento** | Indicare le fasi di controllo intermedio, i descrittori e gli indicatori di valutazione dell’efficacia del progetto: numero partecipanti, partecipazione alle attività, gradimento delle attività… |
| **Monitoraggio e risultati**  | Questionari, test di autovalutazione, test di gradimento |
| **Riesame e miglioramento** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Risorse umane (ore) / area** | Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale docente**  | **N. ore attività** **curriculare** | **N. ore attività extracurricurale** | **Esperti esterni** | **N. ore attività esperti** | **Collaboratori** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **altre Risorse necessarie** | Indicare spazi e luoghi, sevizi di supporto (trasporto…), materiale didattico, materiale di cui si richiede l’acquisto (di facile consumo) |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il docente referente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_