

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. Leva” TRAVEDONA MONATE**

**\*\*\*\***

**PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA 2022 - 2025**

**A.S. 20..../20....**

Scheda di Sintesi Progetto/Attività **con costi** a carico del Bilancio o Fondo d'Istituto

*Voce di destinazione Bilancio* : a cura della Segreteria

 a cura della segreteria

Scuola/e .................................................................................................................................

* 1. ***Denominazione progetto/attività***
	2. ***Responsabile del progetto*** *(docente interno)*

* 1. ***Destinatari*** *(indicare numero/nominativi degli Alunni e le Classi di appartenenza)*
	2. ***Finalità / obiettivi*** *(descrizione esaustiva delle finalità e obiettivi da perseguire)*
	3. ***Durata*** *(indicare**l’inizio e il termine del progetto o il numero di lezioni****)***
	4. ***Risorse umane*** *(indicare**i nominativi delle**persone* ***interne ed esterne*** *coinvolte**nel progetto: docenti, collaboratori scolastici, assistenti amministrativi, genitori, ecc..)*
	5. ***Beni e servizi*** *(indicare i materiali e/o strutture da utilizzare )*
	6. ***Monitoraggio/Verifica*** *(descrizione analitica delle modalità e degli strumenti)*
	7. ***Costi e fonti di finanziamento***

*(indicare dettagliatamente le cifre se conosciute altrimenti segnare una* ***x*** *sul tipo di spesa -*

specificare e quantificare se si prevedono spese per compensi accessori al personale interno (F.I.), compensi per eventuali esperti esterni da individuare a cura dell'ufficio, acquisto materiale di consumo e attrezzature, costi pullman, altro....

*Fonti di finanziamenti*: Fondo Istituto, Comune, Genitori, altro.... )

🖵 Materiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

🖵 Servizi esterni (pullman / altro)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

🖵 **Docenti interni**

n° \_\_\_\_ ore insegnamento aggiuntivo x costo orario € 38,50 lordo dip. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagate con 🖵

n° \_\_\_\_ ore funzionali all’insegnamento (progettazione, altro)

 x costo orario € 19,25 lordo dip. € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pagate con 🖵

Compensi forfetari …………………………………………….. € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

🖵 **Esperti esterni (da individuare a cura dell'ufficio)**

n° \_\_\_\_ ore lezioni x costo lezione oneri compresi € \_\_\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

Compensi forfetari oneri compresi ………………………………………… € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

🖵 **Personale segreteria** n° \_\_\_ ore x costo orario € 15,95 lordo dip. € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

Compensi forfetari ………………………………………………. € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

🖵 **Collaboratori scolastici** n° \_\_\_ ore x costo orario € 13,75 lordo dip. € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

Compensi forfetari ………………………………………………. € \_\_\_\_\_\_\_\_ pagati con 🖵

➀ Fondo d'Istituto (previa contrattazione d'istituto)

➁ Fondi del Diritto allo Studio Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

➂ Fondi statali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

➃ Contributi da privati (famiglie/altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegati: .............................................................................................................................................................*

*Travedona Monate*, ……………….. Docente Responsabile del Progetto

 ………………………………………………..

 VISTO, SI AUTORIZZA

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 Prof.ssa Ilva Maria Cocchetti