LICEO SCIENTIFICO STATALE "T. CALZECCHI ONESTI"
Via dei Mille n.2 63900 Fermo (FM)
PEC APPS030005@pec.istruzione.it E-mail APPS030005@istruzione.it
Tel: 0734/224005 - Fax: 0734/224379 - C.F. 81003740446 - Cod. Mecc. APPS030005

PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA
TRIENNIO ……ANNO SCOLASTICO.……..….

A. DATI GENERALI DEL PROGETTO

A.1 Denominazione progetto:

……...

A.2 Responsabile progetto:

……

A.3 Descrizione del Progetto:

Breve descrizione del progetto:

……
……
……
……
……

Descrizione dei destinatari a cui si rivolge:
Alunni:.....
Docenti:.....
ATA:.....
Genitori:…….....

Indicazione dell'eventuale coinvolgimento di altre istituzioni:
Reti di scuole:……
Enti:…….
Associazioni:…….
Altro:……

A.4 Durata del Progetto:

	Sviluppo e articolazione
1° anno	…… …… …… …… ……
2° anno	…… …… …… …… ……
3° anno	…… …… ……..... ....

LICEO SCIENTIFICO STATALE "T. CALZECCHI ONESTI"
Via dei Mille n.2 63900 Fermo (FM)
PEC APPS030005@pec.istruzione.it E-mail APPS030005@istruzione.it
Tel: 0734/224005 - Fax: 0734/224379 - C.F. 81003740446 - Cod. Mecc. APPS030005

B. ANALISI DIDATTICA DEL PROGETTO

Situazione di partenza da cui scaturisce il bisogno:

……

……

Obiettivi generali:

……

……

Contenuti:

……..

……..

Metodologie e Strumenti:

……..

……..

Strumenti di verifica (testi iniziali, in itinere, finali, questionari di gradimento):

……..

……..

Metodi di valutazione:

……..

……..

Verifica della ricaduta sul profitto didattico, sul piano della crescita umana, sul piano dell'allargamento delle conoscenze:

……..

……..

Risultati attesi in termini di competenze da acquisire:

……..

……..

Validazione del progetto - Obiettivi minimi da raggiungere per validare il progetto:

……

……...

Valutazione dei corsisti:

……

……

LICEO SCIENTIFICO STATALE "T. CALZECCHI ONESTI"
Via dei Mille n.2 63900 Fermo (FM)
PEC APPS030005@pec.istruzione.it E-mail APPS030005@istruzione.it
Tel: 0734/224005 - Fax: 0734/224379 - C.F. 81003740446 - Cod. Mecc. APPS030005

C. RISORSE UMANE

Indicare i profili di riferimento dei docenti,dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di coinvolgere

Competenze professionali interne	DOCENTI			Costo orario € 17.50	Costo Totale
	Progettazione coordinamento, monitoraggio e valutazione	1. …… 2 …….. 3 ……..		n. ore …… n. ore …….. n. ore ……	……..…….. …… ……
	PERSONALE DOCENTE				
	Docenti	Att. Insegnam. Costo orario € 35.00	Costo Totale	Att. funz. ins.to Costo orario € 17.50	Costo Totale
	1…….. 2…….. 3…….. 4…….. 5……..	n.ore …… n.ore …… n.ore …… n.ore …… n.ore ……	…… …… …… …… ……	n.ore……. n.ore...…… n.ore ...…… n.ore ...…….. n.ore ...……..	…… …… …… …… ……
	ATA (amm.vo, tecnico, ausiliario)				
				Costo orario €	Costo Totale
	A.A.…….	n. ore ……		14.50	
	Tec. ……...	n. ore ……		14.50	
	Ausil……..	n. ore ……		12.50	
	PERSONALE ESTRANEO ALL'AMMINISTRAZIONE			Costo orario €	Costo Totale
Competenze professionali esterne	Nominativo	Attività	Ore		
	1.				
	2.				
	3.				
				Spesa Totale	

D. RISORSE STRUMENTALI - Beni e servizi

DESCRIZIONE (Indicare se a carico dell'Istituto o degli studenti)	*COSTO*
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……

Il Responsabile del Progetto

Data……. ……

Il Dirigente Scolastico, vista la delibera di approvazione del Collegio dei docenti del …….
e la ratifica del Consiglio d'Istituto del ……., autorizza la realizzazione del presente progetto.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marzia Ripari