

***MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’ UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**ISTITUTO COMPRENSIVO “DANTE ALIGHIERI”**

****[**www.icdantealighieri.gov.it**](http://www.icdantealighieri.gov.it)** rmic84500d@istruzione.it**

Via Cassiodoro, 2/A – Tel. Fax 06.68.78.011 – 00193 Roma - D.S. XXV –

Cod.mecc. RMIC84500D - C.F. 97200570584

**Piano finanziario**

**Realizzazione del**

**P.O.F. a.s. 20\_\_ – 20\_\_**

PROGETTO

DOCENTI REFERENTI

**SCHEDA PROGETTO**

|  |
| --- |
| **Denominazione del progetto** |
|  |
| **Responsabile del progetto** |
|  |
| **Finalità e collegamento con il POF** |
|  |
| **Risorse umane** |
| Docenti: |
| Non docenti: |
| Docenti e/o esperti esterni: |
| Enti e/o associazioni esterni: |
| **Qualificazione e tempi di utilizzo** |
| 1. **Indicare i profili di riferimento del Personale esterno alla scuola di cui si prevede l’utilizzo:** |
| 1. **Indicare le ore di lavoro extra-curriculare svolte da ogni persona coinvolta nel Progetto (specificando ore funzionali e frontali):** |
| **Destinatari** |
| **Classi coinvolte:** |
| **Numero di alunni coinvolti:** |
| **Descrizione sintetica del Progetto** |
| **Obiettivi specifici:** |
| **Metodologie:** |
| **Tempi di attuazione:** |
| **Contenuti:** |
| **Fasi operative:** |
| **Prodotto finale:** |
| **Modalità di verifica:** |

Roma, lì …………

Il/la docente responsabile del Progetto

**PREVISIONE DI SPESA**

**Costi del personale**

Spese personale docente, ATA, esperti esterni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Tipo attività* | *Ore* | | *Importo lordo* | *Importo netto* |
| Attività aggiuntive di insegnamento | |  |  |  |
| Attività aggiuntive di non insegnamento | |  |  |  |
| Attività aggiuntive DSGA | |  |  |  |
| Attività aggiuntive Assistenti amministrativi | |  |  |  |
| Attività aggiuntive collaboratori scolastici | |  |  |  |
| Contributi e oneri a carico dell’Amministrazione | |  |  |  |

**Spese per l’organizzazione**

|  |  |
| --- | --- |
| Esperti esterni (a carico delle famiglie) |  |
| Materiale di consumo (come da allegato) |  |
| Attrezzature e strumenti |  |
|  |  |
| **COSTO COMPLESSIVO PROGETTO** |  |

**RICHIESTA DI MATERIALE DI FACILE CONSUMO**

I.C. “Dante Alighieri”

Progetto:

Catalogo fornitore (nominativo e indirizzo):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Quantità | Codice | Descrizione | Costo unitario | Costo totale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**REGISTRO DELLE ORE FUNZIONALI (NON FRONTALI)**

PROGETTO:

DOCENTE:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | ORE | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |