



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENCHI"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarenghi.gov.it – C.F. 80028560169

CIRC. N. 33

BERGAMO, 02/10/2017

AI DOCENTI TUTTI
AL D.S.G.A.

OGGETTO: consegna schede progetti a. s. 2017/2018

Si invitano i docenti referenti dei progetti inclusi nel P.T.O.F., sia nelle aree delle funzioni strumentali sia nell'ambito dei Consigli di classe e/o dei dipartimenti disciplinari, a compilare la scheda allegata e a inviarla, entro il 09/10/2017, in formato p.d.f., debitamente firmata, al seguente indirizzo mail : svittori@isisquarenghi.it, indicando nell'oggetto della e mail la denominazione del progetto.

Si ricorda che non saranno valutati i progetti pervenuti oltre la data di scadenza indicata.

Con osservanza

F.to Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

ALLEGATO scheda progetto P.T.O.F. 2017-2018



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENghi"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarengi.gov.it – C.F. 80028560169

PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA

SCHEDA PROGETTO Anno Scolastico 2017/2018

Codice Progetto _____ TITOLO _____

Progetto approvato con Delibera del Collegio docenti n. ___ del _____

Docente Responsabile	
Equipe di progetto	
Destinatari -indicare se alunni (ed allora riportare la classe)/oppure genitori/personale interno/personale esterno)	
Obiettivi educativi e didattici	
Metodologia e strumenti	
Risultati attesi	
Modalità di verifica del progetto	
Tempi: <ul style="list-style-type: none">• quando (dal- al)• per quanto tempo (per tutto a. s., ecc..)	

Risorse Umane Interne	<input type="checkbox"/> SI (se si compilare scheda economica) <input type="checkbox"/> NO
Risorse Umane Esterne	<input type="checkbox"/> SI (se si compilare scheda economica) <input type="checkbox"/> NO
Beni di Consumo (carta, stampati, software ecc..)	<input type="checkbox"/> SI (se si compilare scheda economica) <input type="checkbox"/> NO
Beni in Conto Capitale (da inventariare)	<input type="checkbox"/> SI (se si compilare scheda economica) <input type="checkbox"/> NO

Firma del Docente Responsabile

Bergamo, _____

SCHEDA ECONOMICA DI PROGETTO

TITOLO _____

PUNTO 1A RISORSE UMANE INTERNE DEL PERSONALE DOCENTE

Cognome e nome	n. ore funzionali all'insegnamento	n. ore aggiuntive di insegnamento	Funzione Strumentale	Firma

PUNTO 1B RISORSE UMANE INTERNE DEL PERSONALE A.T.A.

Cognome e nome	n. ore lavoro straordinario	n. ore intensificazione	Incarico Specifico	Firma

PUNTO 2 RISORSE UMANE ESTERNE

Cognome e nome esperto/i (o studio/associazione)	Telefono	Impegno di spesa previsto (Allegare preventivo)
TOTALE SPESA ESPERTO/I		€

PUNTO 3 BENI DI CONSUMO

Quantità	Descrizione	costo
TOTALE SPESA BENI DI CONSUMO		€

PUNTO 4 BENI CONTO CAPITALE

Quantità	Descrizione	costo
TOTALE SPESA CONTO CAPITALE		€

COSTO TOTALE DEL PROGETTO € _____
(somma dei punti 2-3-4)

Bergamo, _____

Firma del Docente Responsabile
