**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**
**Istituto Statale d'Istruzione Superiore**
**"VIA DELL'IMMACOLATA 47"**
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM) Dis. 29
Tel. 06121124295 - Fax 0766500028
email: rmis10100r@istruzione.it **pec:rmis10100r@pec.istruzione.it**

# SINTESI PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S. …..…../…….

## *SINTESI PROGETTO/ATTIVITA' – Sezione 1 – Descrittiva*

**1.1 Denominazione progetto:** _____

**1.2 Responsabile progetto** *(massimo un nominativo)* _____

**1.3 Obiettivi** *(Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate).*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

**1.4 Descrizione e Durata** *(Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando, in via presuntiva, le attività da svolgere in un anno finanziario (solare)* ***separatamente*** *da quelle da svolgere in un altro).*

- ATTIVITÀ previste nel periodo **settembre - dicembre**

_____
_____
_____
_____

- ATTIVITÀ previste nel periodo **gennaio - agosto**

_____
_____
_____
_____
_____

Allegare ev. calendario dettagliato:

**1.5 Risorse umane** *(Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni[1] che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti.* ***Separare*** *le utilizzazioni per anno finanziario (solare)).*

| **Cognome e nome docenti interni e/o personale A.T.A. coinvolti nel progetto** | Anno solare | **Qualifica (*)** | **Natura incarico (**)** | **Stima in ore** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **ORE personale ATA** | **n° Ore Non Frontali € 17,50** | **n° Ore Frontali € 35,00** | **COSTO totale** |
| | | | | | | | | . |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | Ris. segre. | Oneri scuola 24% | | | | | |
| | | Ris. segre. | IRAP 8,50% | | | | | |
| | | | **TOTALE COSTO** | | | | | |

**(*) Docente, Ass.te amm.vo, Coll.re Scol.co, ecc.**
**(**) relatore, coordinatore, ecc.**

1 Nel caso il progetto preveda prestazioni di esperti esterni, agli stessi va fatta compilare la scheda allegata.

| **Cognome e nome consulenti e/o esperti esterni, e/o Ente** | ore previste | **Costo orario*<br>(Fare riferimento al regolamento deliberato dal Consiglio Istituto)** | **Recapito telefonico** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |