



SINTESI PROGETTO/ATTIVITA' A.S. 2009/2010
SCHEDA CONSUNTIVA

1.1. Denominazione del progetto

--

1.2. Responsabile/Referente del progetto

--

1.3. Finalità e Obiettivi

Descrivere le finalità e gli obiettivi raggiunti.

Indicare i fattori che hanno ostacolato il completo raggiungimento degli obiettivi prefissati.

--

1.4. Eventuali rapporti con altre istituzioni/esterni

--

1.5. Durata

--

1.6. Orario svolgimento delle attività

Scolastico

Extrascolastico

--

1.7. Realizzazione del progetto

Secondo previsione

Parziale

Non realizzato

--

1.8. Attività realizzate

Illustrare le fasi operative in cui si è articolato il progetto segnalando le attività realizzate.

--

1.9. Difficoltà incontrate nella realizzazione del progetto

--

1.10. Correttivi apportati

--



ALLEGATO A

RIEPILOGO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DEL PERSONALE A.S. 2009/2010

2.1. Denominazione del progetto

--

2.2. Responsabile/Referente del progetto

--

2.3. Risorse umane impiegate: nominativo docenti, non docenti, collaboratori esterni alla scuola.

Indicare i profili di riferimento dei docenti, non docenti, collaboratori esterni che hanno partecipato alla realizzazione del progetto/attività. Indicare i nominativi delle persone che hanno ricoperto ruoli rilevanti ed il loro **impegno orario extrascolastico**.

2.4. Indicare la tipologia dell'attività svolta.

--

DOCENTI

Nominativo		ORE Docenza	ORE Non docenza		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
TOTALE		<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 15px;"></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td style="width: 50px; height: 15px;"></td></tr></table>	

2.4. Indicare quali attività sono state svolte facendo riferimento alla tabella sottostante:

--	--

Progettazione / Rendicontazione	
Coordinamento	
Tutoraggio	
Contatti con istituzioni esterne	
Produzione di materiale documentativo (cd, video, foto, dispense, tesine, ...)	
Verifica e monitoraggio	
Docenza	

A.T.A.

	Nominativo	N. ORE COLLABORATORE SCOLASTICO	N. ORE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
1			
2			
3			
4			
5			
TOTALE			

ESPERTO ESTERNO

	Nominativo	Compenso concordato
1		
2		
3		
4		
5		
TOTALE		

2.5. E' stata rispettata la previsione di spesa?

<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Se no, perché?	
<input type="checkbox"/> è stato acquistato più materiale <input type="checkbox"/> sono state impiegate più ore per _____ <input type="checkbox"/> altro _____	

S. Bonifacio,

firma del responsabile