**Titolo progetto:**

**Referente progetto:**

**1.1 CALENDARIO PREVISIONALE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

***Data presumibile d’inizio del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Date presumibile di fine del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Cronogramma dettagliato delle attività-azioni che devono terminare improrogabilmente entro il 31 Maggio2020***

 ***(specificare leattività- azioni e crocettare il periodo previsto per la realizzazione)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’-AZIONI  | Sett | Ott | Nov | Dic |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**1.2 PIANO FINANZIARIO Ripartizione dei costi totali e principali voci di spesa a preventivo**

N.B. La parte evidenziata in rosso è riservata alla compilazione da parte del DSGA.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N° unità di docentiprevisto | N° orepro-capite previste | Totale orepreviste | *Costo**orario previsto dal F.I.* | Costo previsto |
| Referente: progettazione, redazione **max 4 ore** |  |  |  | *x 17.50* | = € |
| Docenti interni tutor(Coordinamento)**max 15 ore** |  |  |  | *x 17.50* | = € |
| Docenti interni esperti(Lezione frontale in aula o in laboratorio)**max 15 ore** |  |  |  | *x 35.00* | = € |
| DSGA |  |  |  | *x 18.50* | = € |
| Assistenti Amministrativi |  |  |  | *x 14.50* | = € |
| Collaboratori Scolastici |  |  |  | *x 12.50* | = € |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  Costo previsto a carico Bilancio d’Istituto |
| Acquisto di strumenti e attrezzaturefinalizzate al progetto (dettagliare) | \* | € |
| Spese varie finalizzate al progetto(dettagliare) | \* | € |

***\*specificare***

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo totale del progetto** | € |

1.3 RISORSE PROFESSIONALIindicare il nominativo o il numero delle risorse professionali che si prevede di impegnare nel progetto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Referente \*** | **Docente/i per \*** **coordinamento** | **Docente/i per \*****docenza frontale** | **DSGA** | **Ass.Amm.vi** | **Collab. scolast.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* il numero dei nominativi indicati deve corrispondere esattamente a quello indicato nel piano finanziario (1.2)

***Catanzaro***

Firma del referente