

SCHEMA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO A.S. 2009/2010

ATTIVITA' DI CUI ALL'ART. 455, 7° COMMA, D.L.VO N° 297/94

1. Dati della Scuola che presenta il progetto (SCUOLA CAPOFILIA)

Denominazione _____

Codice Meccanografico _____

Comune _____

Distretto _____

Indirizzo _____ c.a.p. _____

Telefono/Fax _____ e-mail _____

Progetto deliberato dal Collegio dei Docenti in data:

2. Scuole coinvolte:

Denominazione	Codice Meccanografico	distr.	Data delibera Coll.	Tipo Accordo

2.1 Soggetti esterni coinvolti:

Denominazione	Tipo di accordo

3. Elaborazione Progettuale

3.1 Titolo del Progetto _____

3.2 Sintetica descrizione del Progetto:

3.3 Soggetti coinvolti:

N. Alunni	di cui H	di cui nomadi	di cui extracomunitari

N. Docenti	N. Classi

3.4 Prosecuzione di precedenti, significative esperienze: SI NO

Se **SI**, specificare tipo di progetto e indicarne l'anno scolastico di avvio:

3.5 Staff di Progetto:

Componente	Qualifica	Istituzione di appartenenza

3.6 Finalità e obiettivi specifici:

3.7 Modalità di attuazione:

3.8 Strumenti:

3.9 Eventuale integrazione con altri Progetti:

4. Strumenti di valutazione e/o monitoraggio previsti:

5. Documentazione:

6. Docente richiedente l'utilizzazione sul Progetto (*allegare dichiarazione di disponibilità*)

1. Cognome _____

2. Nome _____

3. Classe di concorso di appartenenza codice _____ dizione letterale _____

4. Scuola di titolarità _____

5. Ore settimanali da destinare all'attuazione del Progetto: n° _____

7. Docente disposto a subentrare in caso di sopraggiunta indisponibilità del Docente di cui sopra

1. Cognome _____

2. Nome _____

3. Classe di concorso di appartenenza codice _____ dizione letterale _____

4. Scuola di titolarità _____

Roma, _____

Firma del Dirigente Scolastico
a convalida di tutti i dati forniti

**Richiesta di utilizzazione docente titolare per attuazione progetto
di cui all'art. 455, 7° comma, D.L.vo 297/94.**

Il sottoscritto docente

Nome e Cognome _____

Classe di concorso _____

Scuola di titolarità _____

Titoli di studio _____

dichiara la propria disponibilità ad essere utilizzato per l'a.s. 2007/08, per l'attuazione del progetto allegato.

Data, _____

Firma _____

Visto del Dirigente Scolastico
