

	ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - ORISTANO	
c.a.p. 09170  Viale Diaz, n° 83 Oristano (OR)  0783/70357  0783/776317		
Codice Fiscale: 80004750958	Codice Meccanografico: ORIC82700L	Codice Univoco: UFEFNS
<i>e-mail</i> oric82700l@istruzione.it	<i>sito internet</i> istitutocomprendivo4oristano.gov.it	<i>e-mail certificata</i> oric82700l@pec.istruzione.it

CIRC. N. 23

Prot. n. 5272/04-02

Oristano, 20/10/2019

AL PERSONALE DOCENTE
LORO SEDI

Oggetto: Progetti didattici a.s. 2019-2020. Progetti da realizzare in orario aggiuntivo. Progetti da realizzare nell'ambito della flessibilità didattica (D. Leg.vo 275/99). Progetti di visite guidate/viaggi di istruzione. Modalità di presentazione.

Con riferimento a quanto in oggetto si comunica che anche quest'anno le risorse finanziarie saranno davvero esigue per soddisfare tutte le richieste di ampliamento dell'offerta formativa.

I Docenti interessati possono comunque presentare i progetti di cui in oggetto entro la data del 31 ottobre 2019 per la successiva approvazione nel Collegio dei Docenti.

In particolare si ricorda che ogni visita o viaggio deve essere approvata dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio d'Istituto per la copertura assicurativa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giuseppina Loi
Firma sostituita a mezzo stampa



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - ORISTANO



c.a.p. 09170 Viale Diaz, n° 83 Oristano (OR)

0783/70357

0783/776317

Codice Fiscale: 80004750958

Codice Meccanografico: ORIC82700L

Codice Univoco: UFEFNS

e-mail

sito internet

e-mail certificata

oric82700l@istruzione.it

istitutocomprendivo4oristano.gov.it

oric82700l@pec.istruzione.it

SCHEDA DI PROGETTO A.S. 2019-2020

SEZIONE IDENTIFICATIVA DEL PROGETTO

PROGETTO: (barrare) <input type="checkbox"/> IN ORARIO AGGIUNTIVO <input type="checkbox"/> IN FLESSIBILITA'
TITOLO DEL PROGETTO:
RESPONSABILE: (un solo docente)
DOCENTI PARTECIPANTI:
DESTINATARI:
RILEVAZIONE DEI BISOGNI FORMATIVI:
FINALITA':
OBIETTIVI: (risultati attesi)
DISCIPLINE COINVOLTE:
DESCRIZIONE ATTIVITA': (organizzazione, strategie operative)
PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO DEL PROGETTO: (monte ore totale, articolazione e fasi operative – periodo)
VERIFICA: (modalità, tempi)

RISORSE PROFESSIONALI

INTERNE ALL'ISTITUTO

DOCENTE

NOME E COGNOME

ORE DOCENZA

ORE ATT. FUNZIONALI

DOCENTE

NOME E COGNOME

ORE DOCENZA

ORE ATT. FUNZIONALI

DOCENTE

NOME E COGNOME

ORE DOCENZA

ORE ATT. FUNZIONALI

ESTERNE ALL'ISTITUTO

ESPERTO (specificare se persona o in collaborazione con Enti/Società)

NOME E COGNOME

ORE DOCENZA

ORE ATT. FUNZIONALI

A PAGAMENTO (barrare) SI NO

A TITOLO GRATUITO (barrare) SI NO

EVENTUALE UTILIZZO DI AULE ATTREZZATE O MATERIALI (specificare)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma del docente

CALENDARIO DELLE ATTIVITA'

(DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA PRIMA DELL'INIZIO DEL PROGETTO)

A fini organizzativi si ricorda che tutte le date e le ore programmate devono essere comunicate in segreteria almeno 5 giorni Prima dell'inizio dell'attività per essere pubblicizzate all'interno dell'Istituto.

E' necessario completare puntualmente e in ogni sua arte il registro presenze e attività svolte e consegnare tutto il materiale in segreteria una volta terminato il progetto.

PROGETTO: (titolo) _____

SEDE: _____

DOCENTE REFERENTE : _____

DATA INIZIALE PRESUNTA _____

DATA FINALE PRESUNTA _____

CLASSE/I - STUDENTI COINVOLTI (elenco nominativo) _____

1)	16)
2)	17)
3)	18)
4)	19)
5)	20)
6)	21)
7)	22)
8)	23)
9)	24)
10)	25)
11)	26)
12)	27)
13)	28)
14)	29)
15)	30)

SEZIONE FINANZIARIA
(compilazione a cura della segreteria)

PERSONALE INTERNO				
DOCENTE	ATTIVITA'	EURO/ORA	N° ORE	TOTALE
	DOCENZA	35,00€		
	ATT. FUNZIONALI INS.TO	17,50 €		
TOTALE DA LIQUIDARE				

IL DIRETTORE DEI SGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Giuseppina Loi



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 - ORISTANO



c.a.p. 09170 Viale Diaz, n° 83 Oristano (OR)

0783/70357

0783/776317

C.F. 80004750958 – C.M. ORIC82700L

e-mail

oric82700l@istruzione.it

sito internet

www.istitutocomprendivo4or.it

e-mail certificata

oric82700l@pec.istruzione.it

SCHEDA DI PROGETTO VIAGGI DI ISTRUZIONE E VISITE GUIDATE **A. S. 2019-2020**

SEZIONE IDENTIFICATIVA DEL PROGETTO

PROGETTO: (barrare) <input type="checkbox"/> VIAGGIO DI ISTRUZIONE <input type="checkbox"/> VISITA GUIDATA
DESTINAZIONE:
RESPONSABILE: (un solo docente)
DESTINATARI: (classe/i – numero alunni partecipanti)
FINALITA': (scopo per il quale si propone il progetto)
OBIETTIVI: (risultati attesi) 1) 2) 3)
CONTENUTI/ATTIVITA' CULTURALI PROPOSTI:
MODALITA' DI REALIZZAZIONE: <ul style="list-style-type: none">○ data presunta di partenza○ Data presunta di rientro.....○ durata complessiva.....○ mezzi di trasporto utilizzati.....○ itinerario.....○ luoghi di pernottamento.....

RISORSE
PROFESSIONALI Docenti accompagnatori
FINANZIARIE <ul style="list-style-type: none"> ○ L. R. 31/84 ○ Contributo delle famiglie

N. B. compilare tutti i campi dello schema

Entro 10 giorni dall'effettuazione della visita guidata o del viaggio, deve essere presentata la relazione per la valutazione complessiva dell'attività tenendo conto dei seguenti punti:

1. Congruità tra i contenuti culturali del viaggio/visita rispetto agli obiettivi formativi che si intendono conseguire
2. Livello di conseguimento degli obiettivi formativi
3. Modalità organizzative
4. Mezzi di trasporto (efficienza, puntualità)

Oristano,

Il Docente responsabile