

**Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore**

"Giuseppe Dessì" CAIS004004

Piazza G. Galilei,3 - 09040 Villaputzu CA TEL. 0709977122-  
070997665Email [CAIS004004@ISTRUZIONE.IT](mailto:CAIS004004@ISTRUZIONE.IT)

PEC. CAIS004004@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 92104860926 codice univoco fattura elettronica UFAPKZ



ANNO SCOLASTICO 2024-2025

**SCHEDA PROGETTI**

FINANZIAMENTO <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Se sì <input type="checkbox"/> FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA <input type="checkbox"/> ALTRO
<b>Denominazione progetto</b>	
<b>Ambito</b>	
<b>Responsabile del progetto</b>	
<b>Destinatari</b>	
<b>Durata</b>	<i>Mese/i di:</i> <i>Dalle h. _____ alle h. _____</i> <i>Per un totale di n. _____ ore</i>
<b>Priorità del RAV a cui si riferisce</b>	
<b>Obiettivi di processo in relazione al RAV</b>	
<b>Altre priorità</b>	
<b>Obiettivi specifici</b>	
<b>Metodologia</b>	
<b>Attività previste e contenuti</b>	

<b>Risorse umane</b> (Indicare i docenti necessari, la relativa area di competenza e gli eventuali costi)	<b>Nome docente</b> _____ <b>Numero ore funzionali</b> _____ <b>Numero ore aggiuntive d'insegnamento</b> _____  <b>Nome docente</b> _____ <b>Numero ore funzionali</b> _____ <b>Numero ore aggiuntive d'insegnamento</b> _____ <b>N.Ore Collaboratore Scolatico (se necessario)</b> _____
<b>Risorse materiali</b> (indicare le risorse logistiche e organizzative necessarie per la realizzazione del progetto)	<b>Materiale €</b> _____ <b>Altro</b> _____
<b>Rapporti con il territorio</b> (Comune, Enti locali, Associazioni .... )	
<b>Risultati attesi</b>	
<b>Verifica e Valutazione</b>	
<b>Breve sintesi del progetto da inserire nell'aggiornamento del PTOF</b>	

Villaputzu, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

\_\_\_\_\_