



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Direzione Didattica Formigine 2

2° Circolo di Formigine · Scuole dell'infanzia e primarie

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

Piano triennale dell'offerta formativa

Anno scolastico ____ / ____

☐ Progetto ☐ Attività integrativa ☐ Curricolare ☐ Extracurricolare

Scuola dell'infanzia ☐ «Marta Prampolini» ☐ «Don Zeno Saltini»
Casinalbo Colombaro

Scuola primaria ☐ «Don Milani» ☐ «Don Ludovico Mazzoni» ☐ «Vincenzo Palmieri»
Casinalbo Corlo Magreta

Denominazione del progetto	
----------------------------	--

Responsabile del progetto	
---------------------------	--

Finalità

--

Obiettivi

--

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO m0ee037009@istruzione.it
PEC m0ee037009@pec.istruzione.it

www.ddformigine2.edu.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

Contenuti

Descrizione delle attività



Ricaduta nell'ambito della didattica



L'attività prevede

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ rappresentazioni | ☐ mostre | ☐ pubblicazione materiali |
| ☐ iniziative | ☐ visite guidate | ☐ altro _____ |

Destinatari

- ☐ Sezione/i _____
alunni coinvolti n. _____
- ☐ Classe/i _____

alunni coinvolti n. _____

☐ Gruppo/i _____

alunni coinvolti n. _____

Discipline coinvolte

- | | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| ☐ Italiano | ☐ Inglese | ☐ Storia | ☐ Arte e Immagine |
| ☐ Musica | ☐ Matematica | ☐ Geografia | ☐ Scienze |
| ☐ Tecnologia | ☐ Educazione fisica | | |

Docenti coinvolti

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
| 3. _____ | 4. _____ |

Collaboratori scolastici

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
|----------|----------|

Esperti esterni

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ |
|----------|----------|

Rapporti con

- ☐ Enti _____
- ☐ Istituzioni _____

L'attività sarà svolta

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ per una settimana | ☐ per due settimane | ☐ per un mese |
| ☐ per due mesi | ☐ per un trimestre | ☐ per un quadrimestre |
| ☐ per un anno scolastico | | |

- | | | |
|------------------------------------|-----------------|----------------|
| ☐ Lunedì | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| ☐ Martedì | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| ☐ Mercoledì | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| ☐ Giovedì | dalle ore _____ | alle ore _____ |
| ☐ Venerdì | dalle ore _____ | alle ore _____ |

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO moee037009@istruzione.it
PEC moee037009@pec.istruzione.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

Data _____

Il responsabile del progetto



SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO m0ee037009@istruzione.it
PEC m0ee037009@pec.istruzione.it

www.ddformigine2.edu.it

Pagina 4 di 6

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico M0EE037009
Fatturazione elettronica UF909C

SCHEDA FINANZIARIA**RISORSE – PREVENTIVO DI SPESA****PERSONALE DOCENTE**

Attività aggiuntive di non insegnamento			Spazio riservato all'amministrazione	
N.	Docenti	n. ore	€ / ora	Totale €
1				
2				
3				
4				
Totali				

Attività di insegnamento aggiuntiva all'orario d'obbligo			Spazio riservato all'amministrazione	
N.	Docenti	n. ore	€ / ora	Totale €
1				
2				
3				
4				
Totali				

PERSONALE NON DOCENTE

			Spazio riservato all'amministrazione	
N.	Collaboratori Scolastici	n. ore	€ / ora	Totale €
1				
2				
Totali				

PERSONALE ESTERNO ALLA SCUOLA

(si ricorda che per stipulare il contratto con un esperto servono preventivo di spesa e curriculum dello stesso con dati personali)

			Spazio riservato all'amministrazione	
N.	Cognome e Nome	n. ore	€ / ora	Totale €
1				
2				
Totali				

MATERIALE DIDATTICO e/o altre spese

ELENCO	Costo €	Spazio riservato all'amministrazione
Beni di facile consumo		
Beni d'investimento		
Prestazioni di servizi di terzi		
TOTALI		

FINANZIAMENTO ESTERNO

☐ SI

☐ NO

SPESA COMPLESSIVA €

Data

Il responsabile del progetto