

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	
	Via dei caduti sul lavoro n. 2/4 - 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024-2025

➤ **Denominazione progetto**

--

➤ **Docente/i responsabile/i progetto**

➤ **Breve descrizione del progetto e dei suoi obiettivi**

○ Descrizione:
○ Finalità educative generali:
○ Obiettivi didattici specifici:
○ Metodologia:
○ In collaborazione con:



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI

Via dei caduti sul lavoro n. 2/4 - 50059 VINCI (FI)
Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481
Codice Meccanografico FIIC868003
fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it
www.icvinci.edu.it



➤ **Destinatari e bisogni rilevati**

➤ **Risorse umane**

DOCENTI INTERNI DELL'IC

Prospetto generale Progetto:

- **N. Ore funzionali totali del progetto: _____ di cui**
 - Progettazione:
 - Realizzazione del progetto:
 - Monitoraggio:
 - Verifica:
 - Produzione materiali e documentazione:
 - Altro:

- **N. ore di insegnamento totali del progetto: _____**

Docenti che sviluppano il progetto:

NOME E COGNOME	N. ORE FUNZIONALI	N. ORE DOCENZA
Referente:		
Docente 1:		
Docente 2:		
Docente 3:		
Docente 4:		
Docente 5:		
Docente 6:		
...		

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	
	Via dei caduti sul lavoro n. 2/4 - 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

<u>COLLABORATORI ESTERNI</u> – interventi di esperti		
Nome Esperto	Tipologia (1)	N. di ore da svolgere nel progetto
(1) Tipologia: <ul style="list-style-type: none"> • Docente universitario; • Docente di altre scuole; • Libero professionista; • Dipendente azienda; • Altro: ... 		
<u>Personale ATA coinvolto</u>		
Nome e Cognome	Qualifica (A.A. o C.S.)	N. ore di attività previste

• **Durata**

<p>Anno Scolastico 2024-2025: da ottobre a maggio per un totale stimato diore delle quali:</p> <p><u>ANNO FINANZIARIO 2024</u></p> <p>Attività previste:</p> <p>ore funzionali Referente di Progetto: ____</p> <p>ore di docenza Referente di Progetto: ____</p> <p>ore funzionali altri docenti interni: ____</p> <p>ore di docenza altri docenti interni: ____</p> <p>ore di docenza esperti esterni: ____</p> <p>ore ATA: ____</p>



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI

Via dei caduti sul lavoro n. 2/4 - 50059 VINCI (FI)
Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481
Codice Meccanografico FIIC868003
fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it
www.icvinci.edu.it



ANNO FINANZIARIO 2025

Attività previste:

ore funzionali Referente di Progetto: ____

ore di docenza Referente di Progetto: ____

ore funzionali altri docenti interni: ____

ore di docenza altri docenti interni: ____

ore di docenza esperti esterni: ____

ore ATA: ____

• **Beni e servizi**

➤ **Beni di consumo per il progetto:**

- Cancelleria:
- Fotocopie (carta e toner):
- Riviste e libri:
-
- Software:
-
- Materiale tecnico specialistico per laboratori, attività sportive etc.:.....
- Altro:
-

➤ **Beni d'investimento per il progetto (proposta per nuovi acquisti):**

- Hardware:
-
- Sussidi audiovisivi:
-
- Strumentazione di laboratorio:
- Altro.....

➤ **Utilizzo dei laboratori o delle attrezzature in dotazione dell'Istituto indicando il programma del loro utilizzo:**

- Laboratorio utilizzato:
-
- Uso di internet:
-

	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI</p> <p style="text-align: center;">Via dei caduti sul lavoro n. 2/4 - 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it</p>	
---	---	---

- **Modalità di valutazione e/o di monitoraggio:**

- questionario di gradimento
- scheda di verifica/valutazione finale.

Luogo e data

Il/La Referente di progetto
