

SCHEDA SVILUPPO PROGETTO INNOVATIVO

TITOLO: _____

a.s. _____ - _____

- Istruzione e formazione scolastica
 Formazione continua e orientamento

Progetti trasversali

Parte A

PROGETTAZIONE

Responsabile: _____

1. MOTIVAZIONE PER L'AVVIO DELLA PROGETTAZIONE/ELEMENTI IN INGRESSO

.....
.....

Allegati SI NO

2. OBIETTIVI: misurabili da perseguire

.....
.....

3. BREVE DESCRIZIONE DI SVILUPPO OPERATIVO DEL PROGETTO

.....
.....

4. DESTINATARI

- classi 1^e – n.:.....sez.:..... classi 2^e – n.:.....sez.:.....
 classi 3^e – n.:.....sez.:..... classi 4^e – n.:.....sez.:.....
 classi 5^e – n.:.....sez.:..... Altri:

5. TEMPI

.....
.....

6. RISORSE UMANE

.....
.....

7. LOGISTICHE/ STRUMENTALI

.....
.....

8. RISORSE FINANZIARIE

.....
.....

DATA

IL PROPONENTE

Titolo progetto: _____

Responsabile progetto: _____

Parte B	<u>RIESAME INIZIALE</u>	Responsabile: DS/UD
1. IMPORTANZA PROGETTO		
.....		
2. POSSIBILITA' DI ATTUARLO (RISCHI, COMPATIBILITA')		
.....		
3. PROPOSTE DI CAMBIAMENTO		
.....		
RIESAME INIZIALE E APPROVAZIONE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DATA/...../.....	Dirigente Scolastico	

Titolo progetto: _____

Responsabile progetto: _____

Parte 1

APPROVAZIONE CD e/o Cd'I

**PRESENTAZIONE DEL PROGETTO, CON EVENTUALI MODIFICHE,
DA PARTE DEL PROPONENTE**

1. ELEMENTI IN INGRESSO

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

2. OBIETTIVI: misurabili da perseguire

.....
.....

3. ATTIVITÀ

Sono sviluppate in specifiche Schede operative, allegate al presente Progetto

Elenco schede operative: (riportare titolo e numero di ognuna)

.....
.....

4. DESTINATARI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> classi 1° – n.:.....sez.:..... | <input type="checkbox"/> classi 2° – n.:.....sez.:..... |
| <input type="checkbox"/> classi 3° – n.:.....sez.:..... | <input type="checkbox"/> classi 4° – n.:.....sez.:..... |
| <input type="checkbox"/> classi 5° – n.:.....sez.:..... | Altri |

5. FASI DEL PROGETTO:

- 1a fase – Costituzione gruppo di progetto: entro
- 2a fase – Progettazione/ Programmazione attività (periodo)
- 3a fase – Verifica/Riesame/Validazione (periodo)
- 4a fase – Attuazione (periodo)
- 5a fase – Eventuali controlli in itinere (periodo)
- 6a fase – Valutazione dei risultati (periodo)

6. RIESAME da parte del DS: (vedi eventuale documento allegato: _____)

Data: _____

7. RISORSE PREVISTE

- **A – risorse umane**
 - personale docente interno: (indicare nomi)

 - personale docente esterno (indicare nomi)

 - esperto esterno (indicare nomi)

(vedi contratti, incarichi, nomine a carico della segreteria)

- **B – risorse logistiche/strumentali:** (indicare uso di aule, computer, telefono, fax ...)

- **C – risorse finanziarie a carico dell’Istituto per:** (importi a carico della segreteria)
 - Responsabile progettazione, programmazione attività, attuazione e valutazione risultati
per n. ore..... a €.....
 - Collaboratore/i:
 docenti interni n. per n. ore..... a €.....
 esperto/i n.1 per n. ore..... a €.....
 accordi e/o convenzione di rete necessari sì no €.....
 acquisto attrezzature (elencare tipologia): €.....

 acquisto materiale di facile consumo (elencare tipologia): €.....
 Totale €.....

N.B.: la richiesta di materiale, dopo l’approvazione del progetto, va inoltrata all’Uff.Tecnico

- **D – risorse finanziarie a carico studenti:** sì no
 (Definire la tipologia e il relativo costo)
 Totale costi presunti €.....

8. VALUTAZIONE RISULTATI

- Questionari Test di uscita Relazioni Altro

OBIETTIVI	INDICATORI	EVIDENZE <input type="checkbox"/> OGGETTIVE

(da compilare dopo aver consultato il DS)

Data/...../.....

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

.....
 Approvazione CD: verbale N. ____ del _____

Approvazione CdI: verbale N. ____ del _____

Titolo progetto: _____

Responsabile progetto: _____

Parte 2	<u>VERIFICA PROGETTO</u>	Responsabile : RPR
VERIFICA TECNICA DEL PROGETTO		
Valutazione a cura di: RPR		
<ul style="list-style-type: none">• Adeguatezza del Progetto ai requisiti di base: breve descrizione		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
Í SÌ	Í NO	
Data _____	Il Responsabile del progetto _____	

Titolo progetto: _____

Responsabile progetto: _____

Parte 3	<u>RIESAME/VALIDAZIONE</u>	Responsabile : DS		
<u>RIESAME PROGETTAZIONE E SVILUPPO</u>				
Valutazione a cura di: RPR/DS				
OUTPUT DELLA FASE RIESAMINATA				
<p>➤ Il Progetto soddisfa i requisiti iniziali del cliente? (Caratteristiche, tempi, destinatari)</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			
<p>➤ Il Progetto é completo? Esame Schede operative allegate</p>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			
<p>➤ Il Progetto é realizzabile? Valutazione di:</p> <p>1. Verifica tecnica</p> <hr/> <p>2. Risorse previste</p> <hr/> <p>3. Tempi</p> <hr/> <p>4. Messa a punto finale del progetto</p>			<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Data _____	Il Responsabile del Progetto _____	Il Dirigente Scolastico _____		
<u>VALIDAZIONE PROGETTO</u>				
A cura di: DS				
Data _____	Il Dirigente Scolastico _____			
NB.: Oppure, vedi Verbale allegato				

Titolo progetto: _____

Responsabile progetto: _____

Parte 4 **RIESAME IN ITINERE – MODIFICHE PROGETTO** **Responsabile : DS/RPR**

Valutazione a cura di: **RPR**

PROPOSTA DI MODIFICA

Causa della modifica

(Caratteristiche, tempi, destinatari, risorse)

Proposta di modifica:

Valutazione di attuabilità:

sì

no

Messa a punto ed attuazione del progetto

Data _____

Il Responsabile di Progetto

VALIDAZIONE PROGETTO

A cura di: DS

Data _____

Il Dirigente scolastico

NB.: Oppure, vedi Verbale allegato