

Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Circolare n. 78

Cagliari 17 novembre 2018

Docenti
DSGA - Personale ATA
sito web

Oggetto: presentazione progetti PTOF annualità 2018/19

In riferimento ai progetti per l'ampliamento dell'offerta formativa A.S. 2018/19, si comunica che le schede progetto (redatte unicamente secondo il modello allegato), dovranno essere presentate entro il giorno **venerdì 30 novembre 2018**.

I progetti saranno inseriti nel PTOF come allegato, dopo l'approvazione da parte del Collegio dei docenti, previsto per il giorno 06 dicembre.

Si ricorda che nel Corso del collegio è prevista l'approvazione del nuovo PTOF per il triennio 2019 – 2022. I progetti in oggetto saranno allegati al PTOF in scadenza (2016/2019).

La scheda di progetto sarà consegnata, sia in formato elettronico che cartaceo, a cura di un referente di progetto.

Il formato elettronico (editabile) dovrà essere inviato all'indirizzo e-mail: liceoalbertica@gmail.com.

La scheda cartacea verrà consegnata all'ufficio protocollo, che provvederà alla raccolta dei progetti in un unico fascicolo di protocollo datato 30 novembre, con la distinta dei progetti presentati.

I progetti dovranno prevedere anche i costi previsti per l'acquisto di materiali ed il rinnovo di attrezzature. Le richieste d'acquisto dovranno essere dettagliate e contenere gli estremi per la richiesta dei preventivi.

Per ogni classe, non potrà essere attivato più di un progetto; gli alunni della stessa classe, potranno comunque partecipare a più progetti d'istituto.

I progetti che prevedono prestazioni oltre l'orario di lavoro settimanale del docente, dovranno svolgersi in orario extracurricolare per gli alunni.

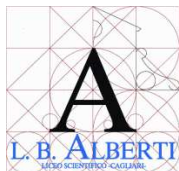
Tutti gli esperti esterni, secondo la normativa, dovranno essere individuati (dal D.S. o da apposita commissione), utilizzando criteri oggettivi.

Le attività di ampliamento dell'offerta formativa, verranno attivate tenendo conto preventivamente delle adesioni volontarie, da parte delle famiglie e dovranno coinvolgere un numero minimo di 15 partecipanti.

Le regole di cui sopra non saranno applicate per i corsi e le attività di recupero, che potranno essere attivati anche in orario curricolare e con un numero ridotto di alunni.



Il Dirigente Scolastico
Prof. Roberto Bernardini



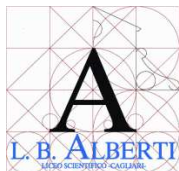
Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Scheda progetto Offerta formativa A.S. 2018/19

Denominazione progetto	
Collegamento con gli Obiettivi strategici d'istituto (vedi: PTOF, RAV, PDM)	
Sede di svolgimento	<input type="checkbox"/> V.le Colombo <input type="checkbox"/> Via Ravenna <input type="checkbox"/> Altro: _____
Orario	<input type="checkbox"/> Curricolare: dalle _____ alle _____ <input type="checkbox"/> Extracurricolare: dalle _____ alle _____
Destinatari dell'intervento	<input type="checkbox"/> Classe/i: _____ <input type="checkbox"/> Gruppo di livello: _____ <input type="checkbox"/> Adesione volontaria: _____ <input type="checkbox"/> Alunni individuati/selezionati sulla base del seguente criterio: _____
Tipologia laboratorio	<input type="checkbox"/> Approfondimento disciplinare: _____ <input type="checkbox"/> Ampliamento dell'Offerta formativa: _____ <input type="checkbox"/> Potenziamento: _____ <input type="checkbox"/> Alternanza Scuola Lavoro: _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
Rilevazione dei bisogni, Finalità ed obiettivi.	Motivazioni dell'intervento:
	Finalità:
	Obiettivi formativi e specifici:
Descrizione svolgimento delle attività, metodologie; tempi e modalità di verifica.	Attività previste:
	Metodologie:
	Verifica:



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali
Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Risultati attesi (declinazione accettabilità del livello di miglioramento)	Risultati attesi:
	Miglioramenti rispetto alla situazione di partenza:
Data d'inizio, periodo di svolgimento - fine	Inizio: _____ Periodo di svolgimento: _____ Fine delle attività: _____
Numero d'incontri o di ore previste	Incontri: _____ Ore complessive di attività: _____
Personale coinvolto	Docenti interni: _____ Esperti esterni: _____ Personale ATA: _____ Altro: _____
Modalità di rendicontazione, restituzione, rimodulazione	Esiti finali e modalità di socializzazione e rendicontazione:
	Ripetibilità del progetto ed eventuale rimodulazione:
Docente referente	Nominativo referente: _____ Eventuali altri referenti: _____
Risorse economiche e attrezzature richieste	Costi per il personale N. ore di attività di docenza personale interno (35€/h): _____ N. ore attività funzionali docenti interni (17.5€/h): _____ N. ore attività esperti esterni (specificare) (35€/h): _____ N. ore attività agg. pers. ATA (specificare: 14.5€/h A. A - 12.5€/h C.S.): _____
	costi per attrezzature e servizi Costo attrezzature da acquistare (descrizione sintetica): _____ Costo servizi da richiedere (descrizione sintetica): _____ Costo materiale (descrizione sintetica): _____
	Costo complessivo:

Firma del docente referente _____