

Scheda di sintesi dell'attività "Insieme ce la facciamo" a.s. 2019/2020

IC _____ sede _____

Denominazione del progetto

--

Responsabile del progetto (cognome, nome, e-mail)

Cognome.....	nome.....
e-mail.....	cell.

Dati di contesto: fabbisogni sociali e territoriali che motivano la presentazione del progetto.

Popolazione scolastica di Istituto	n°
ALUNNI PRIMARIA	
ALUNNI SECONDARIA	
totale	

dal PAI di istituto: Rilevazione dei BES presenti:	n°
• disabilità certificate (Legge 104/92 art. 3, commi 1 e 3)	
• disturbi evolutivi specifici	
• N° di PDP redatti dai Consigli di classe in <u>presenza</u> di certificazione sanitaria	
• N° di PDP redatti dai Consigli di classe in <u>assenza</u> di certificazione sanitaria	
• svantaggio	
– Socio-economico: alunni noti ai servizi sociali	
– Linguistico-culturale: alunni stranieri di prima immigrazione	
alunni di origine straniera (nati in Italia)	
– Linguistico-culturale: nomadi	
– Disagio comportamentale/relazionale: inseriti in comunità (es.: SOS)	
– Disagio comportamentale/relazionale segnalati da C. d. Classe o Interclasse	
– Altro	
Totale	

Destinatari del progetto

ordine di scuola PRIMARIA plessi di riferimento _____

SECONDARIA plessi di riferimento _____

classi interessate _____

Gli alunni coinvolti nel progetto sono un totale di N. di cui

- N. _____ disturbi evolutivi specifici
- N. _____ in disagio socio economico
- N. _____ in svantaggio linguistico culturale
- N. _____ con difficoltà comportamentali e relazionali

Nella RELAZIONE FINALE sarà chiesto numero, età, sesso, nazionalità di tutti gli alunni coinvolti e degli alunni in disagio socio economico culturale beneficiari del progetto.

Tipologia di intervento

- SCUOLA APERTA:** offrire all'interno/esterno della scuola uno spazio in orario extra scolastico per contrastare le situazioni di povertà educativa con forme innovative di apprendimento
- PERCORSI PERSONALIZZATI:** attività extrascolastiche organizzate in orario scolastico o extrascolastico a favore di alunni (preferibilmente di scuola secondaria di I grado) che vivono situazioni particolarmente difficili e problematiche.

ELEMENTO DI QUALITÀ N. 1: MODALITÀ LABORATORIALE

Descrizione dell'Attività Laboratoriale proposta:

- *uso flessibile degli spazi*
- *approccio operativo alla conoscenza*
- *metodo cooperativo*
- *tempo disteso*
- *altro*

ELEMENTO DI QUALITÀ N. 2: COLLABORAZIONE TRA SCUOLA E CENTRO SERVIZI SOCIALI TERRITORIALE

- Il progetto "INSIEME CE LA FACCIAMO" studiato dalla scuola è stato presentato al Centro Servizi Sociali Territoriale?

- La Scuola ha presentato al CSST le ATTIVITÀ CHE L'ISTITUTO ORGANIZZA IN ORARIO EXTRA SCOLASTICO?

- La Scuola e il CSST si sono scambiati informazioni sulle ATTIVITÀ ORGANIZZATE DA ASSOCIAZIONI che operano nel territorio (DOPOSCUOLA, STUDIO ASSISTITO, ASSOCIAZIONI CULTURALI O RICREATIVE O SPORTIVE, CAMPI ESTIVI, CRE, GREY)?

- La Scuola e il CSST si sono scambiati informazioni sugli ALUNNI IN DISAGIO SOCIO-ECONOMICO-CULTURALE (povertà educativa) che potrebbero, con il contributo di IPAB per i Minori, essere inseriti in DOPOSCUOLA E STUDIO ASSISTITO, IN ASSOCIAZIONI, IN CAMPI ESTIVI, NEI CRE E NEI GREY?

ELEMENTO DI QUALITÀ N.3: PROGETTO REALIZZATO IN COLLABORAZIONE TRA SCUOLA E EXTRASCUOLA

Esperto esterno

Ente: sede:

attività dell'associazione:

Nella **DESCRIZIONE NARRATIVA** è opportuno descrivere forme e aspetti della collaborazione avviata.

ELEMENTO DI QUALITÀ N.4: DURATA SIGNIFICATIVA DEL PROGETTO

1	Orario: <i>barrare con una X</i>	extrascolastico (tipologia SCUOLA APERTA/ Percorsi Personalizzati)	<input type="checkbox"/>
		scolastico (tipologia Percorsi Personalizzati)	<input type="checkbox"/>
2	N. ore settimanali:		
3	Durata: dal mese di al mese di n. settimane:		
4	Totale previsto di ore di laboratorio fruito da ogni gruppo di alunni beneficiari: <i>n.b.: non si chiede una previsione delle ore di insegnamento retribuite, ma delle ore fruito dagli alunni; i due totali possono non coincidere se, per esempio, alcune ore fossero svolte in compresenza</i>		

COSTI LORDI AMMISSIBILI

Indicare le attività affidate ai docenti o ai collaboratori esterni che si prevede di impegnare

N.	DOCENTE/I INTERNO/I – indicare il monte ore previsto e il costo totale	n. ore	costo orario lordo stato	Costo totale
1	Attività di insegnamento		€ 46,45	
2	Attività funzionali		€ 23,22	
3	Attività retribuite con compenso forfetario			
N.	PERSONALE ESTERNO (psicologo, educatore, esperto ...)	n. ore	costo orario	Costo totale
1				
2				
3				
REFERENTE - Attività di coordinamento all'interno della scuola e rapporti con extra scuola (IPAB Minori, Assist. Sociali, Doposcuola, Educatori, Associazioni...)				totale forfetario € 200,00
TOTALE				

Data

Il Referente di progetto

Il Dirigente Scolastico