

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

***Istituto Comprensivo "F.lli Rosselli" di Artogne e Pian Camuno (Bs)
Via Camillo Golgi, n. 1 - 25040 - Artogne (Bs) - Tel. 0364 591528
e-mail: bsic80800x@istruzione.it -* *pec*:** ***bsic80800x@pec.istruzione.it*****Cod.Mecc. BSIC80800X - Cod.Fisc. 90009550170 - Cod. Univ. UF7AIT**

**Modulo B - Scheda progetto sezione economica**

Piano triennale dell’Offerta Formativa dell’anno scolastico 202\_ / 202\_

|  |
| --- |
| ☐ Scuola dell’Infanzia  |
|  |
| ☐ Scuola Primaria di |
|  |
| ☐ Scuola secondaria di I grado |

| **1. Dati generali** |
| --- |
| **1.1 Denominazione progetto** |  |
| **1.2 Responsabile progetto** |  |
| **1.3 Classi o sezioni interessate** |  |
| **Classi infanzia** | ☐ Sezione A ☐ Sezione B ☐ Sezione C |
| **Classi Primaria**  | ☐ 1 sez \_\_\_ ☐ 2 sez \_\_\_ ☐ 3 sez \_\_\_ ☐ 4 sez \_\_\_ ☐ 5 sez \_\_\_ |
| **Classi Secondaria** | ☐ 1 sez \_\_\_ ☐ 2 sez \_\_\_ ☐ 3 sez \_\_\_ |
| **Totale alunni coinvolti** |  |
| **Insegnanti coinvolti** |  |
| **1.4 Periodo di effettuazione** | ☐ Intero anno scolastico ☐ I quadrimestre ☐ II quadrimestre ☐ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Scheda finanziaria**  |  |
|  |  |
|  |  | il progetto non ha alcun costo per l’Istituto |  |
| *oppure* |  |
|  |  | il progetto ha i seguenti costi: |  |
|  |  |
|  |  |  |
| **4.1 - Beni di consumo** | **Quantità**  | **Spesa** |
| Cancelleria |  |  |
| Cartucce per stampanti |  |  |
| Libri e pubblicazioni |  |  |
| Altro ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |  |  |
|  |  |  |
| **4.2 - Beni strumentali** | **Quantità**  | **Spesa** |
| Attrezzature sportive |  |  |
| Giochi ed attrezzature ludiche  |  |  |
| Altro ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |  |  |
|  |  |  |
| **4.3 - Consulenze e prestazioni esterne**  | **Quantità**  | **Spesa** |
| Ore esperto esterno/interno |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.4 - Spese collegate al progetto (non uscite didattiche o visite d’istruzione)** | **Quantità**  | **Spesa** |
| Numero biglietti (es. ferroviari/vaporetti) |  |  |
| Numero ingressi (es. a mostre / musei / esposizioni / parchi tematici) |  |  |
| Noleggio pullman  |  |  |
| Spettacoli (es. teatro, cinema) |  |  |
| Altro ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) |  |  |
|  |  |  |
| **Spesa totale per il progetto** |  |  |

**Calendario (inserire le date e gli orari in cui interviene l’esperto:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Sede di servizio, lì \_\_\_ /\_\_\_ / 202\_\_

**Il Docente responsabile del progetto**