All.A **CANDIDATURA SCUOLA POLO REGIONE PUGLIA 1° CICLO**

**Art. 33 del D.M. 851 del 27.10.2017 e D.D. n.1497 del 19.12.2017, finalizzati alla realizzazione di attività in materia di valutazione ed Esami di Stato delle studentesse e degli studenti di cui al D.Lgs. 13 aprile 2017, n.62.**

**SCHEDA PROGETTO**

**DATI RICHIEDENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUTO** |  | | |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO**  ( precisare email e cell ) |  | | |
| **CODICE MECCANOGRAFICO** |  | | |
| **REFERENTE PROGETTO**  ( precisare email e cell ) |  | | |
| **INDIRIZZO SCUOLA** |  | | |
| **MAIL** |  | | |
| **TELEFONO** |  | | |
| **CODICE FISCALE** |  | | |
| **NUMERO CONTO TESORERIA** |  | | |
| **CODICE TESORERIA** |  | | |
| **ISTITUTO CAPOFILA DI RETE** |  | **SINGOLO ISTITUTO PARTECIPANTE** |  |

(contrassegnare con una x l’opzione interessata (capofila di rete o singolo istituto)

**EVENTUALI ENTI/ASSOCIAZIONI IN RETE, ANCHE COME COFINANZIATORI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE/ASSOCIAZIONE** | **INDIRIZZO** | **Solo parteci-**  **pazione** | **FORMALIZZAZIONE**  (specificare il tipo di Accordo) | **CO-FINANZIAMENTO**  (indicare importo o modalità) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**GRUPPO DI PROGETTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **ISTITUTO** | **QUALIFICA e RUOLO**  (DS/DOCENTE/ALTRO) | **MAIL** | **CELL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**METODOLOGIE DI LAVORO** (Illustrare sinteticamente l’idea progettuale e le modalità di lavoro, con particolare riguardo ad eventuali metodologie di ricerca-azione e ad altre metodologie innovative)

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE DELLE EVENTUALI FASI/AZIONI PREVISTE e DEI TEMPI DI ATTUAZIONE** (con distinzione specifica dei destinatari di ciascuna azione)

|  |
| --- |
| **FASE**  **AZIONE 1**    **Obiettivi**  **Contenuti**  **Modalità**  **Durata**  **Destinatari:**  **Tempi di realizzazione:**  **ECC.** |

**MODALITA’ DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’ E DEL PROGETTO**

(INDICATORI e DESCRITTORI)

|  |
| --- |
|  |

**TIPOLOGIA DEI MATERIALI PRODOTTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIALI** | **MODALITA’ DI DOCUMENTAZIONE** | **MODALITA’ DI**  **PUBBLICAZIONE E FRUIZIONE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**I RICHIEDENTI SI IMPEGNANO A RENDERE FRUIBILI E PUBBLICI I MATERIALI DI RICERCA – CHE RIMANGONO DI PROPRIETA’ DELL’AMMINISTRAZIONE – E LE METODOLOGIE IMPIEGATE.**

**🗆 SI 🗆 NO**

**I RICHIEDENTI SI IMPEGNANO A PREDISPORRE UN’AREA SUL PROPRIO SITO ISTITUZIONALE, DEDICATA ALLA DIFFUSIONE DEI DATI RELATIVI ALL’INTERVENTO, NONCHE’ ALLA PUBBLICAZIONBE DEI RISULTATI, A CUI SI ACCEDE TRAMITE BANNER SULLA PAGINA DI APERTURA (art. 43 del D.M. 851/2017).**

**🗆 SI 🗆 NO**

**MODALITA’ DI RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA’ E DEL PROGETTO**

**I RICHIEDENTI SI IMPEGNANO A RENDICONTARE LE ATTIVITA’ E IL PROGETTO SECONDO QUANTO STABILITO DALL’ART. 44 DEL D.M. 851/2017.**

**🗆 SI 🗆 NO**

**RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE DALL’ISTITUZIONE SCOLASTICA PER LO SVOLGIMENTO DEI COMPITI/FUNZIONI CONNESSE ALL’INCARICO** (breve descrizione)

* RISORSE UMANE (docenti, assistenti ecc.)
* SPAZI (descrivere in ordine a tipologia, numero, ampiezza)
* DOTAZIONI INFRASTRUTTURALI E TECNOLOGICHE

**Pregressa esperienza nella gestione di precedenti progetti riguardanti la valutazione degli apprendimenti delle studentesse e degli studenti e la certificazione delle competenze**

|  |  |
| --- | --- |
| A.S. | EVENTUALI NOTE/DESCRIZIONE  (descrivere se il Progetto è stato gestito come Capofila di Rete o meno, precisando anche il numero di Scuole aderenti alla Rete, il percorso, la durata, i destinatari, la tipologia e fruibilità dei materiali, la ricaduta, ecc.)  **max 5 esperienze particolarmente significative** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Pregressa positiva esperienza nella gestione amministrativo-contabile e nella rendicontazione in relazione ad altri Progetti/Bandi del MIUR, con particolare riferimento alla valutazione:**

|  |  |
| --- | --- |
| A.S. | EVENTUALI NOTE/DESCRIZIONE  **max 5 esperienze particolarmente significative** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**POSIZIONE DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA E TIPOLOGIA DEI SERVIZI DI TRASPORTO FUNZIONALI A RAGGIUNGERLA**

|  |
| --- |
|  |

**Eventuali ulteriori elementi che si ritiene utile aggiungere:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PIANO ECONOMICO-FINANZIARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI COSTO | VOCE DI COSTO | TIPOLOGIA DI SPESA | VOCE DI SPESA | OBIETTIVO/AZIONE  DI RIFERIMENTO | FONTE | € |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE | | | | | |  |

**DATA: TIMBRO:**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**