



Riservato all'ufficio

Prot. n. _____/_____

TITOLO del PROGETTO

**Interventi finanziati solo con F.U.I.S o/e sostenuti direttamente da Istituzioni quali
Agenzie/Comuni/Comunità/Cassa Rurale)**

1. Collegamento con linee di indirizzo del Progetto di Istituto

Linea di indirizzo

2. In rete SI NO

3. Destinatari

ALUNNI (TUTTI) della/e: CLASSE/I plesso

(oppure)

GRUPPI (specificare):

4. Agenzie/Istituzioni/esperti

ISTITUZIONI/ESPERTI COINVOLTI	N ORE	TIPO di ATTIVITA'

5. REFERENTE PROGETTO

.....

6. Altri docenti coinvolti (STAMPATELLO) **INCLUSO EVENTUALE A.E. o DOCENTE DI SOSTEGNO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Periodo di attuazione

☐ mese/i dal.....al

(indicativo)

☐ intero anno scolastico

8. ATTIVITA'

DESCRIZIONE:	ore curric.	Ore extrac. (F.U.I.S.)

IV. Modalità di valutazione

.....
 VERIFICHE
 VALUTAZIONI

X. PRODOTTO FINALE (mostra, saggio, cartelloni, spettacolo, ecc.):

.....

a) ATTIVITA' D'INSEGNAMENTO (Richiesta retribuzione tramite F.U.I.S):

DOCENTE	ORE	€ 35,00	TOTALE

b) ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO (Richiesta retribuzione tramite F.U.I.S):

DOCENTE	ORE	€ 17,50	TOTALE

VISTO
 LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 dott.ssa Sandra Boccher