



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



**Istituto Comprensivo "V. Cuoco"**  
di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Sec. di 1° grado  
Via Tremiti n. 1 - 86038 PETACCIATO (CB) Sede centrale  
C.F. 82005020704 -- Codice ministeriale CBIC83300E  
Comuni : Palata-Montecilfone-S.Giacomo degli Schiavoni



0875.67313 0875 910209

e-mail: [cbic83300e@istruzione.it](mailto:cbic83300e@istruzione.it) posta certificata : [cbic83300e@pec.istruzione.it](mailto:cbic83300e@pec.istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivopetacciato.gov.it](http://www.istitutocomprensivopetacciato.gov.it)

ANNO SCOLASTICO 2016/17

SCUOLA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

TITOLO DEL PROGETTO:

DOCENTE RESPONSABILE:

GRUPPO DI PROGETTO (componenti del gruppo di progetto):

DOCENTI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALTRE COMPONENTI (specificare nome e componente di appartenenza):

\_\_\_\_\_

**LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO HA COINVOLTO COME PARTECIPANTI (UTENTI) DELLE ATTIVITA' PREVISTE** (Indicare componente e numero approssimativo e classi coinvolte nel caso di alunni di intere classi) :

STUDENTI SI  NO  se SI n. \_\_\_\_\_

GENITORI SI  NO  se SI n. \_\_\_\_\_

DOCENTI SI  NO  se SI n. \_\_\_\_\_

**IL GRUPPO DI PROGETTO HA SVOLTO:**

- Ore per le riunioni
- Ore per lavori di preparazione di attività
- Ore monitoraggio e verifica del progetto
- Ore svolte singolarmente dai componenti

\_\_\_\_\_

**E' STATO RISPETTATO IL PREVENTIVO DI SPESA ?**

SI

(Specificare, nei limiti della previsione della scheda di monitoraggio, le ore di insegnamento e non insegnamento impegnate nel progetto e l'importo del materiale)

Ore insegnamento

Ore non insegnamento

Importo materiale \_\_\_\_\_

**IL PROGETTO HA USUFRUITO DI FINANZIAMENTI ESTERNI ?**      SI       NO

Se SI', specificare: CORSO A PAGAMENTO

IMPORTO \_\_\_\_\_

ENTE Erogante \_\_\_\_\_

**PROBLEMI / DIFFICOLTA':**      SI       NO

In caso di risposta affermativa, indicare sinteticamente i problemi / difficoltà incontrati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RISULTATI ATTESI RAGGIUNTI:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**RISULTATI ATTESI non RAGGIUNTI:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**RAGGIUNGIMENTO COMPLESSIVO DEI RISULTATI ATTESI**

100%     75%     50%     25%     10%     0%

**A CHI SONO STATI SOMMINISTRATI QUESTIONARI DI SODDISFAZIONE** (presuppone la consegna dei risultati dei questionari di valutazione finale del progetto)

FAMIGLIE     ALUNNI     ENTRAMBI

Se SI', allegare **copia del test e i risultati statistici, elaborati dal gruppo di progetto**

**SONO STATI PRODOTTI MATERIALI?**      SI       NO

In caso di risposta affermativa, descrivere i materiali prodotti:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SONO STATI FATTI SPETTACOLI O MANIFESTAZIONI?**

SI

NO

In caso di risposta affermativa, specificare il tipo di spettacolo o manifestazione ed **indicare data e luogo:**

Petacciato, \_\_\_\_\_

Il Referente del Progetto

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PERSONALE DELLE ATTIVITA' SVOLTE NELL'A.S. 2016/17**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Docente di ruolo/a tempo determinato presso la

scuola dell'Infanzia  Primaria  Secondaria di primo grado

Consapevole delle responsabilità amministrative e penali per dichiarazioni non rispondenti al vero

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità di avere svolto nel corso dell'A.S.2016/17 le seguenti funzioni e/o attività aggiuntive riconoscibili a carico del fondo per la realizzazione della autonomia scolastica, come da contrattazione di Istituto:

**Sostituzione colleghi assenti** N° ore \_\_\_\_\_

**Coord./ Segr.consigli di classe S.S.1°G.** N° ore \_\_\_\_\_

**PROGETTI**

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore non insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore insegnamento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° ore insegnamento \_\_\_\_\_

Petacciato \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_