

**Scheda-Progetto per iniziative didattiche di prevenzione e di contrasto della dispersione scolastica
ai sensi del D.M. 7 febbraio 2014 e del DDG 7 febbraio 2014**

ISTITUZIONE SCOLASTICA PROPONENTE

Denominazione		
Codice meccanografico		
Contatti ufficiali	Recapito	
	Tel/Fax:	
	E-mail:	
Referente	Cognome e nome:	
	Qualifica:	
	Tel.	
	E-mail:	

ELENCO DELLE EVENTUALI SCUOLE IN RETE (ESCLUSA LA SCUOLA PROPONENTE / CAPOFILIA)

n.	Codice meccanografico	Denominazione	DIRIGENTE SCOLASTICO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

ELENCO DEGLI EVENTUALI PARTNER COINVOLTI NEL PROGETTO

n.	DENOMINAZIONE	Ragione sociale	RAPPRESENTANTE LEGALE
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

PRIORITÀ DEGLI INTERVENTI [INDICARE ALMENO DUE PRIORITÀ]

PREVENZIONE DEL DISAGIO CAUSA DI ABBANDONI SCOLSTICI
RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE
INTEGRAZIONE DEGLI ALUNNI DI CITTADINANZA NON ITALIANA

Dati di cui all'allegato A del DM 16 gennaio 2014

	N. assoluto	% su totale alunni
CARATTERISTICHE DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA		
TOTALE ALUNNI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA (O DELLA RETE)		
ALUNNI NEO IMMGRATI (DA MENO DI SEI MESI)		
ALUNNI IMMIGRATI DI PRIMA GENERAZIONE		
ALUNNI ROM, SINTI O CAMINANTI		
ALUNNI IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ (CON DOCENTE DI SOSTEGNO)		
ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLA IN CARCERE		

ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLA IN OSPEDALE O DOMICILIARE		
ALUNNI FREQUENTANTI I CPIA (GIÀ CTP)		
DATI RELATIVI AL RENDIMENTO DEGLI ALUNNI		
PERCENTUALE NON AMESSI ALLA CLASSE SUCCESSIVA		
PERCENTUALE INTERRUZIONI DI FREQUENZA (FORMALIZZATE E NON)		
PERCENTUALE ALUNNI CON GIUDIZIO SOSPESO		
PERCENTUALE DI RIPETENZE		
PERCENTUALE DI DEBITO FORMATIVI		
PERCENTUALE DI CLASSI CON UN PUNTEGGIO INVALSI DI ITALIANO ALMENO 2 PUNTI AL DI SOTTO DELLA MEDIA REGIONALE (SPECIFICARE DI QUALE LIVELLO SCOLASTICO: 2ª PRIMARIA; 5ª PRIMARIA; 1ª SEC. 1º GRADO; 3ª SEC. 1º GRADO; 2ª SEC. 2º GRADO E L'A.S. AL QUALE SI RIFERISCONO I RISULTATI CONSIDERATI) CLASSE CONSIDERATA: _____ A.S. _____)		
N. TOTALE ASSENZE A.S. 2012-2013		
N. SANZIONI DISCIPLINARI A.S. 2013-2013		
CARATTERISTICHE DEL CONTESTO TERRITORIALE (*)		
INDICATORE 1: _____		
INDICATORE 2: _____		
INDICATORE 3: _____		

(*) SCEGLIERE FINO A UN MASSIMO DI TRE INDICATORI CHE SI RITENGONO SIGNIFICATIVI PER QUANTIFICARE IL RISCHIO DI DISPERSIONE SCOLASTICA

DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

RISULTATI ATTESI

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

ELEMENTI QUALIFICANTI IL PROGETTO SUL PIANO DELL'INNOVAZIONE DIDATTICA

<p>.....</p>

.....

.....

.....

.....

.....

PARTNERSHIP (SPECIFICARE LE EVENTUALI MODALITÀ DI COLLABORAZIONE CON ALTRE SCUOLE O CON GLI ALTRI SOGGETTI PREVISTI DALLA LEGGE: ENTI LOCALI, COOPERATIVE DI EDUCATORI PROFESSIONALI, ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI PRIVATE SENZA SCOPO DI LUCRO)

.....

.....

.....

.....

.....

TRASFERIBILITÀ (SPECIFICARE I MODI E I LIMITI PER LA TRASFERIBILITÀ E LA MESSA A SISTEMA DELLE INIZIATIVE PROPOSTE)

.....

.....

.....

.....

.....

MODULO ORGANIZZATIVO

- ISTITUTO COMPRENSIVO, SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO, CIRCOLO DIDATTICO
- SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

TIPOLOGIA A		
NUMERO ALUNNI COINVOLTI NELLE INIZIATIVE IN PICCOLO GRUPPO		
NUMERO DI PICCOLI GRUPPI		
NUMERO ORE A SETTIMANA		
NUMERO ORE DI APERTURA POMERIDIANA STRAORDINARIA DELLA/E SCUOLA/E		
NUMERO DI SETTIMANE DI ATTIVITÀ CON GLI ALUNNI NELL'A.S. 2013-2014		
NUMERO DI SETTIMANE DI ATTIVITÀ CON GLI ALUNNI NELL'A.S. 2014-2015		
TIPOLOGIA B		
NUMERO DI ORE DI ATTIVITÀ ED EVENTI RIVOLTI ALL'INTERA COMUNITÀ SCOLASTICA		
TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ:		
1. INCONTRI CON GENITORI		<input type="checkbox"/>
2. LABORATORI POMERIDIANI		<input type="checkbox"/>
3. ATTIVITÀ SPORTIVE		<input type="checkbox"/>
4. ALTRE ATTIVITÀ CULTURALI (CINEMA, ARTE, USCITE, GARE, ECC)		<input type="checkbox"/>
5. VOLONTARIATO PER LA SCUOLA O PER ALTRI SOGGETTI		<input type="checkbox"/>
6. ALTRO (SPECIFICARE): _____		<input type="checkbox"/>

PIANO FINANZIARIO

TIPOLOGIA A	N. ORE	COSTO UNITARIO	COSTO LORDO COMPLESSIVO
N. ORE DOCENZA PER SEGUIRE I PICCOLI GRUPPI (A.S. 2013-2014)			
N. ORE DOCENZA PER SEGUIRE I PICCOLI GRUPPI (A.S. 2014-2015)			

N. ORE ASSISTENZA, SORVEGLIANZA, MATERIALI DI CONSUMO			
TIPOLOGIA B			
N. ORE DOCENZA, CONSULENZA, ANIMAZIONE, APPRENDISTATO, GUIDA, ECC			
SPESE PER APPARECCHIATURE			
SPESE PER AFFITTO LOCALI			
SPESE DI TRASPORTO			
SPESE PER BIGLIETTI RELATIVI A SPETTACOLI E VISITE			
ALTRE SPESE (SPECIFICARE): _____			
SPESE GENERALI			
SPESE DI AMMINISTRAZIONE E COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO (FINO AL 5 %)			
SPESE PER DOCUMENTAZIONE, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (SE A CARICO DELL'ISTITUZIONE PROPONENTE) (10% CIRCA)			
TOTALE			

FINANZIAMENTO LORDO COMPLESSIVO RICHIESTO	
EVENTUALE COFINANZIAMENTO DA PARTE DI ALTRI ENTI	
COSTO TOTALE DEL PROGETTO	

Documentazione finale che la scuola si impegna a consegnare a conclusione del lavoro:

RELAZIONE SCRITTA
 PRESENTAZIONE POWERPOINT
 DESCRIZIONE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE

Registrazioni video o audio
 Itinerario di lavoro
 Descrizione della metodologia di formazione

ALTRO: _____

Data: _____

Il Dirigente Scolastico
