**BANDO PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI A FAVORE DI SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO DELLA PROVINCIA DI CREMONA (SCUOLA PRIMARIA, SECONDARIA DI PRIMO GRADO E SECONDARIA DI SECONDO GRADO), PER PROGETTI DI INCLUSIONE SCOLASTICA RIVOLTI A STUDENTI CON SINDROME AUTISTICA**

ANNO SCOLASTICO 2018/19

***“SCHEDA PROGETTO”***

1. **Proponente**

|  |
| --- |
| Istituto Scolastico proponente/Scuola Capofila della Rete Scolastica proponente:  Codice Meccanografico:  Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirigente scolastico: |

**Se il progetto si realizza in rete con altre scuole compilare la parte sottostante:**

ISTITUZIONE SCOLASTICA 1

Istituto Scolastico proponente/Scuola Capofila della Rete Scolastica proponente:

Codice Meccanografico:

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente scolastico:

ISTITUZIONE SCOLASTICA 2

Istituto Scolastico proponente/Scuola Capofila della Rete Scolastica proponente:

Codice Meccanografico:

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente scolastico:

ISTITUZIONE SCOLASTICA 3

Istituto Scolastico proponente/Scuola Capofila della Rete Scolastica proponente:

Codice Meccanografico:

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirigente scolastico:

1. **Progetto**

**Denominazione del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**Luogo dell’intervento**

|  |
| --- |
|  |

**Responsabile del progetto**

|  |
| --- |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-Mail Telefono Cellulare |

**Analisi del contesto e descrizione dei bisogni (**Descrivere le caratteristiche specifiche del contesto scolastico e dei bisogni rilevati, relativi ai processi di inclusione degli alunni disabili)

|  |
| --- |
|  |

***Descrizione degli obiettivi*** *(indicare gli obiettivi del progetto).*

|  |
| --- |
|  |

**Destinatari** *(indicare il numero dei beneficiari specificando in sintesi le caratteristiche)*

|  |
| --- |
|  |

**Competenze che il progetto intende sviluppare relativamente ai destinatari** *(elencare le competenze che si intendono sviluppare relativamente ai destinatari)*

|  |
| --- |
|  |

**Durata del progetto** (Specificare data di inizio e fine progetto).

|  |
| --- |
|  |

**Coerenza con l’offerta formativa** Indicare, se il progetto ha connessioni con progetti già realizzati o in essere presso la scuola e, in particolare, se il progetto si pone in continuità con altri progetti finanziati con altri fondi

|  |
| --- |
|  |

**Coinvolgimento del territorio in termini di partenariati e collaborazioni** Indicare il tipo di soggetti con cui si intende avviare o si è già avviata una collaborazione o un partenariato, e con quali finalità

|  |
| --- |
|  |

**Metodologie e innovatività Indicare** per quali aspetti il progetto può dirsi innovativo; quali metodi saranno applicati nella promozione della didattica attiva; quali strumenti favoriranno la realizzazione del progetto, e quali impatti si prevedono sui destinatari, sulla comunità scolastica e sul territorio

**Prospettive di replicabilità della stessa nel tempo e sul territorio** Indicare come sarà comunicato il progetto alla comunità scolastica e al territorio; se saranno prodotti materiali riutilizzabili e come verranno messi a disposizione ; quale documentazione sarà realizzata per favore la replicabilità del progetto in altri contesti

|  |
| --- |
|  |

**Modalità di coinvolgimento di studentesse e di studenti e genitori nella progettazione da definire nell’ambito della descrizione del progetto** Indicare come sarà previsto il coinvolgimento di studenti e genitori, specificando in quali fasi.

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione delle azioni** (descrivere puntualmente come si intendono realizzare le azioni che concorrono alla realizzazione degli obiettivi, indicando le modalità e i tempi di attuazione del progetto).

|  |
| --- |
| **Azione 1** |
| **Azione 2** |
| **Azione 3** |
| **Azione 4** |
| **Azione 5** |
| **Altro....** |

**Materiali necessari** elencare il materiale, attrezzature e/o ausili o sussidi didattici necessari per la realizzazione del progetto

|  |
| --- |
|  |

**Risultati attesi***(*menzionare indicatori oggettivamente verificabili che quantificano i risultati da raggiungere relativi agli obiettivi specifici).

|  |
| --- |
|  |

**Sostenibilità** (indicare i fattori che contribuiscono a garantire la sostenibilità del progetto, ovvero la capacità di estenderne gli effetti anche dopo la conclusione formale delle attività).

|  |
| --- |
|  |

**richiesta di finanziamento (**specificare il materiale, attrezzature e/o sussidi didattici per il quale si richiede il finanziamento (allegare preventivo)

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

**Risorse umane che la scuola mette a disposizione per la realizzazione del progetto**

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

**Costo di realizzazione preventivato**

|  |  |
| --- | --- |
| Costo complessivo | Contributo che si richiede |
| Euro ,00 | Euro ,00 |

***Altre f****onti di finanziamento*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risorse già a disposizione del richiedente | Di cui già ottenuti da altri enti | Contributi richiesti ad altri enti in attesa di risposta |
| Euro ,00 | Euro ,00 | Euro ,00 |

**Indicare la lista dei documenti supplementari allegati se ritenuti necessari**

|  |
| --- |
|  |