

**ISTITUTO SUPERIORE “ELIO VITTORINI”**

**Via Riccardo da Lentini, 89 tel. 095 901969 – fax 095 7835498 - 96016 LENTINI**

**e-mail istituzionale** [**SRIS02800D@ISTRUZIONE.IT**](mailto:srps03000v@istruzione.it) **- PEC** [**SRIS02800D@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:sris02800d@PEC.istruzione.it) **C.F. 82000730893**

SCHEDA DI PRESENTAZIONE PROGETTO PTOF **A.S. 2022-2023**

**Sezione 1 – DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

1. **TITOLO PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **responsabili del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**1.3DESTINATARI**

|  |
| --- |
|  |

**1.4 MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO**

|  |
| --- |
|  |

**1.5 FINALITA'**

|  |
| --- |
|  |

**1.6OBIETTIVI SPECIFICI**

|  |
| --- |
|  |

FASI DEL PROGETTO

I Fase: incontri pomeridiani a carattere laboratoriali su tematiche specifiche del teatro: il testo, il copione. La messa in scena, il fruitore, l’arte attoriale

II Fase: realizzazione di un corto a documentare l’attività svolta

**1.7 METODOLOGIE**

|  |
| --- |
|  |

1. **DURATA E FASI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

1. **INTEGRAZIONE CON I CURRICULA**

|  |
| --- |
|  |

1. **Risorse umane**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docenti interni** impegnati nel progetto, con relativo numero di ore e tipo di attività:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | N. | COGNOME  E NOME | n.ore  ATT. AGG.VE | n.ore  ATT. FUNZ.LI | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  | |  |  |  |  | |
| **Esperti esterni**:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | COGNOME  E NOME | n. ore | QUALIFICA | |  |  |  | | DSAG | n. ore |  | | Ass.teamm.vo | n. ore |  | | Tecnico di lab. | n. ore |  | | Coll. scolastico | n. ore |  |   **Personale A.T.A.** (a cura della segreteria) |
|  |

1. **Strutture e laboratori utilizzabili per il progetto**

|  |
| --- |
|  |

1. **materiali:**

|  |
| --- |
|  |

**1.12 SERVIZI   da delegare a terzi**

|  |
| --- |
|  |

**Sezione 2 – Costi**

1. **Compensi per docenti interni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME  E NOME | n.ore  ATT. AGG.VE  Euro 35.00 | n.ore  ATT. FUNZ.LI  Euro 17.50 | TOTALE  COMPENSI  Euro |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

1. **COMPENSI PER ESPERTI ESTERNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME  E NOME | n.ore  ATT. DI DOCENZA  Euro  51.56       doc.univ.  Euro  41.32doc.nonuniv. | FORFET  (Al lordo della ritenuta d'acconto) |
|  |  |  |
| **TOTALE** | |  |

1. **COMPENSI PER IL PERSONALE ATA** (a cura della segreteria)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| QUALIFICA | ORE X COMPENSO ORARIO | TOTALE |
| DSAG |  |  |
| Ass.teamm.vo |  |  |
| Tecnico di lab. |  |  |
| Coll. scolastico |  |  |
| **TOTALE** | |  |

1. **COSTI DEL MATERIALE**:

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

1. **COSTI DEI SERVIZI DA DELEGARE A TERZI** (indicare in dettaglio i costi dei servizi che si intende delegare a terzi, già elencati in 1.6

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

**Costo totale del progetto esclusi gli oneri aggiuntivi……Totale €** 2.6 (A cura della segreteria)

|  |  |
| --- | --- |
| IRAP |  |
| INPDAP |  |
| INPS |  |
|  | **Totale €** |

**2.8 COSTO TOTALE DEL PROGETTO       EURO………………………………………….**

Lentini,

I responsabili del progetto