

**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 / CAPOFILA)**

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 SCOLASTICI  
 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 tota- le alunni
<b>CARATTERISTICHE DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA</b>		
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)		
<b>DATI RELATIVI AL RENDIMENTO DEGLI ALUNNI</b>		
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. 1° GRADO; 3ª SEC. 1° GRADO; 2ª SEC. 2° 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		
<b>CARATTERISTICHE DEL CONTESTO TERRITORIALE (*)</b>		
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

This image shows a blank sheet of white paper with ten horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

## RISULTATI ATTESI

[illegible]

## ELEMENTI QUALIFICANTI IL PROGETTO SUL PIANO DELL'INNOVAZIONE DIDATTICA

ELEMENTARY GEOMETRIC PROPERTIES OF POLYMER BLENDED WITH POLYMER NANOPARTICLES


**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

<b>TIPOLOGIA A</b>	
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	
<b>TIPOLOGIA B</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			
<b>TIPOLOGIA B</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): _____			
<b>SPESE GENERALI</b>			
SPESE DI AMMINISTRAZIONE E COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO (FINO AL 5 %)			
SPESE PER DOCUMENTAZIONE, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (SE A CARICO DELL'ISTITUZIONE PROPONENTE) (10% CIRCA)			
<b>TOTALE</b>			

<b>FINANZIAMENTO LORDO COMPLESSIVO RICHIESTO</b>	
<b>EVENTUALE COFINANZIAMENTO DA PARTE DI ALTRI ENTI</b>	
<b>COSTO TOTALE DEL PROGETTO</b>	

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

\_\_\_\_\_