



LICEO SCIENTIFICO "Galileo Galilei"

Viale Bolognini, 88 - 38100 TRENTO (TN)
Tel. 0461-913479
Fax 0461-913367
E-mail: ls-galilei@liceogalilei.tn.it
Cod. Fisc. 80013190220



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "G.GALILEI"
TRENTO

PROPOSTA DI PROGETTO DIDATTICO E ATTIVITA' INTEGRATIVE per il Progetto di Istituto anno solare 2009/2010

Il sottoscritto

in qualità di referente

PROPONE

TITOLO DEL PROGETTO

.....

L'INIZIATIVA E' STATA CONCORDATA CON: (Dipartimento, Consiglio di classe, altro)

.....

.....

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: (indicare le classi che partecipano al progetto e/o il numero degli studenti coinvolti)

.....

.....

PERIODO DI ATTIVAZIONE:

dal al

PROGRAMMAZIONE

1) obiettivi e finalità

.....

.....

.....

.....

.....

2) fasi del progetto

.....

.....

.....

.....

.....

3) risultati attesi

.....

.....

.....

.....

.....

4) valutazione (indicatori quantitativi e/o qualitativi in base ai quali, alla fine dell'attività, si valuterà l'efficacia dell'iniziativa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RISORSE NECESSARIE

SPESE:

Per ciascuna tipologia di bene indicare il costo presunto attendibile:

Acquisto sussidi

materiale cancelleria	€
videocassette	€
dischetti	€
vetreria per laboratorio	€
pubblicazioni	€
software	€
spese di rappresentanza	€
altro – specificare	€
.....	€
.....	€

Noleggio beni/servizi

affitto locali/arredi/attrezzature	€
altro – specificare	€
.....	€

Intervento esperti esterni

Compenso esperto onnicomprensivo	€
Nome Cognome n tel	
Ore complessive..... compenso orario €...../h	
Compenso esperto onnicomprensivo	€
Nome Cognome n tel	
Ore complessive..... compenso orario €...../h	
Compenso esperto onnicomprensivo	€
Nome Cognome n tel	
Ore complessive..... compenso orario €...../h	

Intervento esperti interni

Numero di ore che gravano sul Fondo di Istituto

TOTALE €

**Il docente referente
dell'iniziativa**

prof. _____