|  |  |
| --- | --- |
| Liceo Fermi Falcon |  **LICEO SCIENTIFICO STATALE** *“****E.FERMI****”*SEDE: VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNATelefono: 051/4298511 - Fax: 051/392318 - Codice fiscale: 80074870371 Sede Associata: Via Nazionale Toscana, 1 - 40068 San Lazzaro di SavenaTelefono: 051/470141 - Fax: 051/478966 E-mail: bops02000d@istruzione.it Web-site: www.newliceofermibo.edu.it |

SCHEDA PROGETTO PCTO (A.S. 2021-2022)

Referente del progetto:

|  |
| --- |
| Denominazione attività /progetto :  |
| Breve descrizione (riportare anche numero ore PCTO previste/studente):  |
| Classi o gruppi di studenti coinvolti: (classi singole, parallele, gruppi, libera partecipazione): Indicare se classi complete l’anno e il corso, se per libera partecipazione il numero massimo di studenti ammessi. |

|  |
| --- |
| Docenti da retribuire e numero di ore da riconoscere  |
| Elenco docenti da retribuire: |
| Numero docenti da retribuire  | Numero ore funzionali totale | Numero ore insegnamento totale  | Costo complessivo (lordo scuola)  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Docenti che svolgono l'attività con ore di distacco dovute all'organico dell'Autonomia  |
| Indicare il numero ore impiegate per l'Attività sul totale assegnato. Elenco docenti e ore : |
| Il progetto prevede la presenza di personale A.T.A.: sì □ no □  |
| Se sì, specificare il motivo (es. apertura in orari non previsti, ecc.) : |
| Se sì, specificare n. ore presumibile ed eventuale impegno del personale di Segreteria per contratti o altro: |

|  |
| --- |
| Il progetto prevede la presenza di esperti esterni : sì □ no □  |
| Se sì, specificare tipologia esperto e presunto costo complessivo: **L'intervento dell'esperto andrà in ogni caso definito preventivamente con il D.S.G.A.**  |

|  |
| --- |
| Il progetto prevede l'acquisto di beni o servizi sì □ no □  |
| Se sì, specificare quali e il costo presumibile: |

|  |
| --- |
| Da compilare per il monitoraggio intermedio |
| Il Progetto/Azione è stato realizzato/ in fase di realizzazione : sì □ no □  |
| Modifiche significative da segnalare:  |