REPUBBLICA ITALIANA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA
DI PRIMO E SECONDO GRADO DI PRIMIERO
Via delle Fonti 10, 38054, loc. Transacqua, Primiero San Martino di Castrozza (TN) Tel. 0439 62435
Fax 0439 762466 C.F. 90009790222, e-mail: segr.icprimiero@scuole.provincia.tn.it

PROGETTO DIDATTICO "ALLEGATO P" A.S. ____/____

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Primiero

Titolo del progetto		
Proposto da	❑ CONSIGLIO DI CLASSE del _____ ❑ COLLEGIO DEI DOCENTI del _____	
Descrizione iniziativa e obiettivi		
Destinatari	**Plesso**	
	Classi	
	N° alunni coinvolti	
Nominativi docenti coinvolti		
Periodo / Durata svolgimento	❑ SETTEMBRE/DICEMBRE _____ ❑ GENNAIO/GIUGNO_____	
Strumenti utilizzati		
Modalità di verifica e valutazione dei risultati		

Descrizione della tipologia di spesa richiesta	**Collaboratori esterni**	AREA (es. musica, teatro, ..): NOMINATIVO (eventuale e condizionato a motivazione): IMPORTO:
	Materiali di consumo	DESCRIZIONE: IMPORTO:
	Trasporto	IMPORTO:
	Beni inventariabili	DESCRIZIONE: IMPORTO:
	Altro	DESCRIZIONE: IMPORTO:
Spesa complessiva richiesta	€ _____ Di cui €_____a carico delle famiglie €_____a carico dell'Istituto	
Allegati (allegare obbligatoriamente eventuali schede descrittive del materiale richiesto e dettagliata motivazione dell'eventuale indicazione di uno specifico esperto)		

Gli insegnanti coinvolti dichiarano che le ore richieste per la realizzazione del presente progetto sono state/verranno inserite nel proprio PAA.

Luogo e data, _____

Il docente referente
(firma)

_____

Per presa visione,

il Dirigente scolastico

_____