**CANDIDATURA**

***(da predisporre su carta intestata della scuola)***

**SCHEDA DI PROGETTO**

**Dati dell’istituzione scolastica proponente sede di CENTRO TERRITORIALE INTEGRAZIONE**

Denominazione:……………………………………………………………………………………………..

Codice meccanografico:………………………………………………………………………………………

Indirizzo:…………………………………………………………………………………………..…………..

Comune:……………………………………………………… Provincia:….…………………….…………

CAP: ……………….. Tel: ………..………………… Fax: …………………………………………………

Indirizzo di posta elettronica: ……………………………………………….……………..……………….

Dirigente Scolastico: ……………………………………………………………………….…..…………...

Referente del progetto di ricerca - azione………………..…………………………………..………………

Recapiti del Referente del progetto (cell./ e-mail):…………………………………………….……………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del progetto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro Territoriale Integrazione (**inserire: numero, denominazione e codice meccanografico delle scuole della rete ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro Territoriale Integrazione (**inserire: numero, denominazione e codice meccanografico delle scuole della rete in cui è prevista la realizzazione della ricerca - azione ) |  |

DESCRIZIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Ambito di applicazione del progetto**  (analisi del contesto; rilevazione dei bisogni; numero docenti scuola infanzia partecipanti, numero docenti scuola primaria partecipanti, numero alunni ultimo anno scuola infanzia coinvolti, numero alunni cl. 1^ primaria coinvolti, ecc…) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2) Metodi e strategie individuate per l’espletamento dell’attività progettuale** | |  |
| **3) Articolazione degli interventi, durata, tempi, strumenti, eventuali tecnologie utilizzate** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4) Partenariati**  (coinvolgimento di enti, associazioni culturali e professionali, ecc.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5) Collegamento con progetti già attuati**  (progetti di formazione sull’identificazione precoce portati a termine precedentemente, progetti di ricerca – azione sull’identificazione precoce portati a termine precedentemente)  Indicare il numero per ciascuna tipologia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6) Descrizione delle fasi e delle attività** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7) Risultati attesi** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7) Monitoraggio in itinere e finale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8) Risorse Finanzarie** | |
| Costi per il personale | € |
| Esperti esterni | € |
| Costi di funzionamento | € |
| Costi di produzione | € |
| Spese varie | € |
| Eventuale cofinanziamento | € |
| **Totale** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9) Materiali prodotti**  (libri, materiali facilitati, schede bilingui/multilingui, video) | | |
| Descrizione per tipologia: | Multimediale |  |
| Cartaceo |
| Collegamento web |
| Altro (in tal caso specificare) |  |

*Il Dirigente si impegna a rendicontare puntualmente il progetto, corredandolo del visto dei Revisori dei Conti.*

*Si dà espressa autorizzazione al trattamento dei dati contenuti nel presente progetto ai fini della sua gestione amministrativo – contabile.*

*Timbro e data*

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROMEMORIA

I CTI della Regione Veneto interessati dovranno inviare la scheda di candidatura e di progetto entro il giorno 28 gennaio 2017 all’indirizzo: [drve@postacert.istruzione.it](mailto:drve@postacert.istruzione.it)., specificando **obbligatoriamente** nell’oggetto: *progetto-ricerca-azione-CTI.* Ogni CTI può presentare un solo progetto.