

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI" MASCALUCIA

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

1. Titolo del progetto

--

2. Tipologia

--

3. Destinatari

--

4. Sintesi del progetto

a. obiettivi :

b. n° destinatari:

c. tempi di attuazione:

d. risultati attesi:

--

5. Figure coinvolte

Docenti:

Esperti esterni:

--

6. Risorse necessarie

Risorse strumentali:

n° ore funzionali all'insegnamento dei docenti:

Risorse materiali necessarie:

Eventuali Contributi di:

- genitori: € _____

I docenti del progetto

Mascalucia, __/__/____

7. Costi

Costo docenti:

compenso lordo dipendente per ore funzionali: € 17,50 x n° ore = _____

compenso lordo dipendente per ore aggiuntive: € 35,00 x n° ore = _____

Costo personale ATA – Collaboratore scolastico:

compenso lordo dipendente orario: € 12,50 x n° ore = _____

Materiali da acquistare. *Specificare il tipo di materiale (carta, libri, cartucce, CD ecc.)
dettagliando l'importo delle singole voci:*

cancelleria € _____ carta € _____ fotocopie € _____

libri € _____ materiale informatico € _____

giochi € _____ sussidi didattici € _____

Costo totale esperto comprensivo di IVA o altri oneri: € _____

Costo orario dell'esperto comprensivo di IVA o altri oneri: € _____
(compilare in proposito MOD. A *RICHIESTA OPERATORI ESTERNI*)

COSTO TOTALE PROGETTO: € _____

Data _____

Il Responsabile del progetto

MOD. A

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "Leonardo Da Vinci"
Mascalucia (Ct)

Oggetto: Richiesta operatori esterni

Plesso:

- Sede Centrale (Via Regione Siciliana)
 Via Roma
 Via SS. Crocifisso
 Via Santa Spera

Io sottoscritto/a, docente _____

RESPONSABILE PROGETTO: _____ n _____, con
la presente chiedo la collaborazione di operatori esterni, per le seguenti motivazioni didattiche: _____

Classi coinvolte: _____ plesso: _____

Operatore richiesto:

Nome _____, nato a _____
il _____, residente in _____, Via _____,
codice fiscale n. _____, cellulare _____

dipendente della Ditta/Soc./Coop.va _____ p.Iva _____
indirizzo completo _____ tel. _____

oppure

lavoratore autonomo CON partita Iva SENZA partita Iva

e/o trattasi di operatore: docente laureato di altra scuola docente diplomato di altra scuola
 operatore esterno altro: _____

Caratteristiche della prestazione e calendario degli incontri:

prestazione occasionale nel/i giorno/i _____ per n. ___ ore a incontro.

oppure L'attività avrà inizio il _____ e terminerà il _____; con cadenza settimanale il/i giorni:

giorno	Dalle	Alle
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		

giorno	Dalle	Alle
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

Oneri della prestazione: La prestazione avrà il seguente costo orario lordo (comprensivo delle ritenute a carico dell'operatore) € _____ per un monte ore complessivo di _____, per cui si prevede un esborso totale di € _____ Tale importo sarà coperto dal finanziamento di: _____