

**Scheda-Progetto per iniziative didattiche di prevenzione e di contrasto della dispersione scolastica  
ai sensi del D.M. 7 febbraio 2014 e del DDG 7 febbraio 2014**

**ISTITUZIONE SCOLASTICA PROPONENTE**

Denominazione			
Codice meccanografico			
Contatti ufficiali	Recapito		
	Tel/Fax:		
	E-mail:		
Referente	Cognome e nome:		
	Qualifica:		
	Tel.		
	E-mail:		

**ELENCO DELLE EVENTUALI SCUOLE IN RETE (ESCLUSA LA SCUOLA PROPONENTE / CAPOFILA)**

n.	Codice meccanografico	Denominazione	DIRIGENTE SCOLASTICO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**ELENCO DEGLI EVENTUALI PARTNER COINVOLTI NEL PROGETTO**

n.	DENOMINAZIONE	Ragione sociale	RAPPRESENTANTE LEGALE
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

**PRIORITÀ DEGLI INTERVENTI [INDICARE ALMENO DUE PRIORITÀ]**

- PREVENZIONE DEL DISAGIO CAUSA DI ABBANDONI SCOLSTICI  
 RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE  
 INTEGRAZIONE DEGLI ALUNNI DI CITTADINANZA NON ITALIANA

**Dati di cui all'allegato A del DM 16 gennaio 2014**

	N. assoluto	% su tota- le alunni
<b>CARATTERISTICHE DELLA POPOLAZIONE SCOLASTICA</b>		
TOTALE ALUNNI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA (O DELLA RETE)		
ALUNNI NEO IMMGRATI (DA MENO DI SEI MESI)		
ALUNNI IMMIGRATI DI PRIMA GENERAZIONE		
ALUNNI ROM, SINTI O CAMINANTI		
ALUNNI IN SITUAZIONE DI DISABILITÀ (CON DOCENTE DI SOSTEGNO)		
ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLA IN CARCERE		

ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLA IN OSPEDALE O DOMICILIARE		
ALUNNI FREQUENTANTI I CPIA (GIÀ CTP)		
<b>DATI RELATIVI AL RENDIMENTO DEGLI ALUNNI</b>		
PERCENTUALE NON AMESSI ALLA CLASSE SUCCESSIVA		
PERCENTUALE INTERRUZIONI DI FREQUENZA (FORMALIZZATE E NON)		
PERCENTUALE ALUNNI CON GIUDIZIO SOSPESO		
PERCENTUALE DI RIPETENZE		
PERCENTUALE DI DEBITO FORMATIVI		
PERCENTUALE DI CLASSI CON UN PUNTEGGIO INVALSI DI ITALIANO ALMENO 2 PUNTI AL DI SOTTO DELLA MEDIA REGIONALE (SPECIFICARE DI QUALE LIVELLO SCOLASTICO: 2ª PRIMARIA; 5ª PRIMARIA; 1ª SEC. 1º GRADO; 3ª SEC. 1º GRADO; 2ª SEC. 2º GRADO E L'A.S. AL QUALE SI RIFERISCONO I RISULTATI CONSIDERATI) CLASSE CONSIDERATA: _____ A.S. _____)		
N. TOTALE ASSENZE A.S. 2012-2013		
N. SANZIONI DISCIPLINARI A.S. 2013-2013		
<b>CARATTERISTICHE DEL CONTESTO TERRITORIALE (*)</b>		
INDICATORE 1: _____		
INDICATORE 2: _____		
INDICATORE 3: _____		

(\*) SCEGLIERE FINO A UN MASSIMO DI TRE INDICATORI CHE SI RITENGONO SIGNIFICATIVI PER QUANTIFICARE IL RISCHIO DI DISPERSIONE SCOLASTICA

**DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

**RISULTATI ATTESI**

-----

-----

-----

-----

-----

**ELEMENTI QUALIFICANTI IL PROGETTO SUL PIANO DELL'INNOVAZIONE DIDATTICA**

-----

-----
-----
-----
-----
-----

**PARTNERSHIP (SPECIFICARE LE EVENTUALI MODALITÀ DI COLLABORAZIONE CON ALTRE SCUOLE O CON GLI ALTRI SOGGETTI PREVISTI DALLA LEGGE: ENTI LOCALI, COOPERATIVE DI EDUCATORI PROFESSIONALI, ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI PRIVATE SENZA SCOPO DI LUCRO)**

-----
-----
-----
-----
-----

**TRASFERIBILITÀ (SPECIFICARE I MODI E I LIMITI PER LA TRASFERIBILITÀ E LA MESSA A SISTEMA DELLE INIZIATIVE PROPOSTE)**

-----
-----
-----
-----
-----

**MODULO ORGANIZZATIVO**

- ISTITUTO COMPRENSIVO, SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO, CIRCOLO DIDATTICO**  
 **SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO**

<b>TIPOLOGIA A</b>	
NUMERO ALUNNI COINVOLTI NELLE INIZIATIVE IN PICCOLO GRUPPO	
NUMERO DI PICCOLI GRUPPI	
NUMERO ORE A SETTIMANA	
NUMERO ORE DI APERTURA POMERIDIANA STRAORDINARIA DELLA/E SCUOLA/E	
NUMERO DI SETTIMANE DI ATTIVITÀ CON GLI ALUNNI NELL'A.S. 2013-2014	
NUMERO DI SETTIMANE DI ATTIVITÀ CON GLI ALUNNI NELL'A.S. 2014-2015	
<b>TIPOLOGIA B</b>	
NUMERO DI ORE DI ATTIVITÀ ED EVENTI RIVOLTI ALL'INTERA COMUNITÀ SCOLASTICA	
TIPOLOGIA DELLE ATTIVITÀ:	
1. INCONTRI CON GENITORI	<input type="checkbox"/>
2. LABORATORI POMERIDIANI	<input type="checkbox"/>
3. ATTIVITÀ SPORTIVE	<input type="checkbox"/>
4. ALTRE ATTIVITÀ CULTURALI (CINEMA, ARTE, USCITE, GARE, ECC)	<input type="checkbox"/>
5. VOLONTARIATO PER LA SCUOLA O PER ALTRI SOGGETTI	<input type="checkbox"/>
6. ALTRO (SPECIFICARE): _____	<input type="checkbox"/>

**PIANO FINANZIARIO**

<b>TIPOLOGIA A</b>	N. ORE	COSTO UNITARIO	COSTO LORDO COMPLESSIVO
N. ORE DOCENZA PER SEGUIRE I PICCOLI GRUPPI (A.S. 2013-2014)			
N. ORE DOCENZA PER SEGUIRE I PICCOLI GRUPPI (A.S. 2014-2015)			

N. ORE ASSISTENZA, SORVEGLIANZA, MATERIALI DI CONSUMO			
<b>TIPOLOGIA B</b>			
N. ORE DOCENZA, CONSULENZA, ANIMAZIONE, APPRENDISTATO, GUIDA, ECC			
SPESE PER APPARECCHIATURE			
SPESE PER AFFITTO LOCALI			
SPESE DI TRASPORTO			
SPESE PER BIGLIETTI RELATIVI A SPETTACOLI E VISITE			
ALTRE SPESE (SPECIFICARE): _____			
<b>SPESE GENERALI</b>			
SPESE DI AMMINISTRAZIONE E COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO (FINO AL 5 %)			
SPESE PER DOCUMENTAZIONE, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (SE A CARICO DELL'ISTITUZIONE PROPONENTE) (10% CIRCA)			
<b>TOTALE</b>			

<b>FINANZIAMENTO LORDO COMPLESSIVO RICHIESTO</b>	
<b>EVENTUALE COFINANZIAMENTO DA PARTE DI ALTRI ENTI</b>	
<b>COSTO TOTALE DEL PROGETTO</b>	

Documentazione finale che la scuola si impegna a consegnare a conclusione del lavoro:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> RELAZIONE SCRITTA                  | <input type="checkbox"/> Registrazioni video o audio                 |
| <input type="checkbox"/> PRESENTAZIONE POWERPOINT           | <input type="checkbox"/> Itinerario di lavoro                        |
| <input type="checkbox"/> DESCRIZIONE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE | <input type="checkbox"/> Descrizione della metodologia di formazione |
| <input type="checkbox"/> ALTRO: _____                       |  |

Data: \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_