


 ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE
Sallustio Bandini


Anno Scolastico 2016 / 2017

AREA SCIENTIFICA - MATEMATICA
PROGETTO
POTENZIAMENTO E CONSOLIDAMENTO DELLA MATEMATICA
RISORSE FINANZIARIE
ARTICOLAZIONE DELLE USCITE

DESCRIZIONE	FONDI MIUR	ALTRI FONDI
	1. ORE PER ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO <ul style="list-style-type: none"> • DOCENTI DELLA SCUOLA • DOCENTI ESTERNI 	175
2. ORE PER ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO (Organizzazione, verifica ecc.) <ul style="list-style-type: none"> • DOCENTI DELLA SCUOLA • DOCENTI ESTERNI 	175	35,00
TOTALE ORE PROGETTO	175	35,00

3. SPESE DI GESTIONE E FUNZIONAMENTO		
<ul style="list-style-type: none"> • MATERIALE DI CONSUMO (didattico, esercitazioni, pratiche, noleggio attrezzature, ecc.) • SPESE GENERALI (telefono, fax, posta, collegamenti telematici, ecc.) • SPESE DI PUBBLICITÀ E INFORMAZIONE • PERSONALE ATA (indicare il nome e l'impegno orario previsto) 		Come da Contratto Integrativo di Istituto
4. SPESE ALLIEVI <ul style="list-style-type: none"> • TRASPORTI, ASSICURAZIONI, ACCOMPAGNAMENTO 		
5. SPESE DI FORMAZIONE, MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (Intermedia e/o finale)		

RISORSE UMANE

DOCENTI IN SERVIZIO

COGNOME E NOME	FONDI FIN.RIE *	ORE DOCENZA	ORE FUNZIONALI	ORE TOTALI
DE BONA FRANCA	FI	25		875,00
	Altri			
LOPRAINO BRUNA	FI	25		875,00
	Altri			
RIZZI PALMA	FI	25		875,00
	Altri			
RUGGIERO ANGELA ISABELLA	FI	25		875,00
	Altri			
SCACCIA MARIO	FI	25		875,00
	Altri			
TANCREDI MAURA	FI	25		875,00
	Altri			
VISENTIN FANIO	FI	25		875,00
	Altri			

* FI: Fondo di Istituto; ALTRI: fondi propri o finanziamenti esterni

DOCENTI ESTERNI (UNIVERSITARI E NON) ED ESPERTI

COGNOME E NOME	TIPO	ORE DOC.	ORE FUN.	ORE TOTALI
	<input type="checkbox"/> Univers. <input type="checkbox"/> Esperto			

ALTRO PERSONALE COINVOLTO NELLO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO

PERSONALE	PARTECIPA	IMPEGNO RICHIESTO
ASSISTENTI AMMINISTRATIVI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ASSISTENTI TECNICI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
COLLABORATORI SCOLASTICI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

REFERENTE DEL PROGETTO	PROF. RUGGIERO ANGELA ISABELLA
---------------------------	--------------------------------

Breve descrizione del progetto

L'obiettivo del progetto è sostenere gli alunni nello studio della matematica lungo tutto l'arco dell'anno. Consolidando e potenziando le loro capacità. Una particolare attenzione sarà data alle eccellenze con i quali saranno avviati lavori personalizzati di approfondimenti. L'obiettivo è quello di offrire agli alunni una partecipazione diretta e concreta affinché lo studio della matematica sia stimolante e piacevole.

Destinatari del Progetto

Tutti gli alunni iscritti.

Collaborazioni Esterne

Non previste

Risorse strumentali

LIM

Risorse logistiche

Indicare per ciascuna risorsa logistica il tempo previsto di impiego

<input checked="" type="checkbox"/> Lab. Informatica	<input type="checkbox"/> Lab. Linguistico (indicare quale) ore
<input type="checkbox"/> Lab. Geometri	<input type="checkbox"/> Aula Audiovisivi ore
<input type="checkbox"/> Aula Trattamento Testi ore	<input type="checkbox"/> Biblioteca ore
<input type="checkbox"/> Lab. Fisica ore	<input type="checkbox"/> Lab. Chimica ore
<input type="checkbox"/> Lab. Geografia ore	<input type="checkbox"/> Lab. Matematica ore
<input type="checkbox"/> Aula Magna ore	<input type="checkbox"/> Altro (indicare quali) ore

Risorse Finanziarie

<input checked="" type="checkbox"/> Fondi dell'Istituzione Scolastica .	<input type="checkbox"/> Fondi da contributi dell'Utenza
<input type="checkbox"/> Altri fondi (indicare quali)	

Collocazione oraria e quantificazione interventi

<input type="checkbox"/> In orario scolastico (8,30 – 13,30)	Interventi n.	per totali ore
<input type="checkbox"/> In orario scolastico (ambito 15%)	Interventi n.	per totali ore
<input checked="" type="checkbox"/> Fascia Pomeridiana (14,30 – 17,30)	Interventi n.	per totali ore 175
<input type="checkbox"/> Fascia Serale (17,30 – 19,30)	Interventi n.	per totali ore
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)		

Data compilazione	Emesso da Docente Referente del progetto	Controllato da Coordinatore di Area Funzione Strumentale	Approvato da Direzione
	Firma	Firma	Firma