



Repubblica Italiana Regione Siciliana  
ISTITUTO COMPRENSIVO "DON MILANI"  
Via Biancospino s.n. – 97018 SCICLI (RG)

## SINTESI PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S. 2015/2016

### PROGETTO/ATTIVITA'

#### Denominazione progetto

Indicare codice e denominazione del progetto

#### Responsabile progetto

Indicare il responsabile del progetto

#### Tipologia del progetto

Curriculare/extracurriculare

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Curriculare      | <input type="checkbox"/> Scuola infanzia   |
| <input type="checkbox"/> extracurriculare | <input type="checkbox"/> Scuola primaria   |
|   | <input type="checkbox"/> Scuola secondaria |

Classi coinvolte n. \_\_\_\_\_ classi \_\_\_\_\_

#### Durata

- Tempi di attuazione: periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - Durata n. ore \_\_\_\_\_

#### Descrizione

#### Obiettivi

--

**Nominativi docenti**

<i>Indicare nome e cognome dei docenti coinvolti nel progetto, n. di ore attribuite ad ognuno curriculare/extracurricolari</i>		
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____
	n.ore curric. _____	n.ore extracurr. _____

Rilevazione spese				
	<i>Descrizione dei beni</i>	<i>Importo unitario</i>	<i>Quantità</i>	<i>Ttotale</i>
	Carta/stampati			
	Materiale e accessori			
	Altre spese:			

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Il Responsabile del Progetto**  
(Ins. \_\_\_\_\_)