

Ufficio Programmazione Rete Scolastica

SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO QUALIFICAZIONE

Piano 2025

Avviso n. del

Progetti di qualificazione delle scuole dell'infanzia del sistema nazionale di istruzione e degli enti locali

Titolo del Progetto:			
Scuola capofila per la present	azione del progetto:		
Aggregazione composta dalle altro)	seguenti Scuole dell'infanzia: (specif	icare se: statali, com	unali,
Scuola dell'Infanzia	Specificare <u>tipologia</u> di scuola (statale, paritaria comunale, paritaria privata)	n. sezioni	

Totale sezioni di scuola dell'infanzia coinvolte nel progetto: N._____

Il progetto prevede anche la partecipazione di:

Nido D'Infanzia	Servizio Integrativo (Spazio Bimbi Centri bambini Genitori)	Scuola Primaria	Altro	Specificare tipologia(statale, paritaria comunale, paritaria privata)	n. sezioni		
Altre struttur	re coinvolte (Ludotec	he, Bibliotecl	ne specifica	re)			
Partecipazione del Comune di							
• Referenti	per l'elaborazione e	la conduzione	e del proget	to e per eventuali comu	nicazioni		

• Referenti per l'elab	orazione e la con	duzione del progetto e per eventuali comunicazioni
Nome e Cognome		Funzione volta
Telefono	e-mail	
Nome e Cognome		Funzione svolta
Telefono	e-mail	
	CARATTERISTIC	HE SPECIFICHE DEL PROGETTO
Ambito territoriale		
Durata del progetto		Anno di inizio
Periodo previsto per l'aprogetto		

Tematiche prioritarie (E' possibile più di una risposta):		
Integrazione dei bambini con deficit	[]
Educazione interculturale e, più in generale, l'educazione alle differenze	[
Problematiche dell'infanzia/prevenzione del disagio sociale in ambito educativo ponendo particolare attenzione ai bambini, alle famiglie e al contesto di apprendimento	[
Azioni rivolte al coinvolgimento dei genitori nel progetto educativo	ſ	

Sviluppo del raccordo tra i servizi educativi per la prima infanzia, le scuole dell'infanzia e la scuola primaria					
Progetti che consentono scambi di esperienze tra le scuole e che pre orizzontale (coinvolgimento scuole di diversa tipologia gestionale) o nidi/primarie)					
Altro (specificare) :					
Breve descrizione del progetto					
Obiettivi					
Destinatari principali (indicare il numero)					
Bambini frequentanti scuola dell'infanzia	N				
Bambini non frequentanti	N				
Educatori e insegnanti	N				
Bambini frequentanti nido/servizi 0.3 anni	N				
Alunni scuola primaria	N				
Operatori dei servizi socio-sanitari	N				
Operatori dei servizi culturali	N				
Genitori dei bambini frequentanti	N				
Genitori dei bambini non frequentanti	N				
Altri (Specificare)	N				
Ambito di lavoro prevalente					
Formazione	I_I				
Programmazione passaggio bambini nido/sc.inf./sc.elem.	I_I				
Utilizzo centri formativi esterni	I_I				
Formazione/informazione genitori	I_I				
Altro	_				

Ipotesi organizzativa				
Attività previste (scandite per tappe o ambiti)	Tempi			
per tappe o ambitij				
Vorifishe proviete:				
Verifiche previste:				
Tipologia di <u>documentazio</u>	<u>ne</u> prevista:			
Produzione di fascio	oli, dispense ecc.	[_]		
Allestimento di mos	[_]			
Produzione di video	o altre forme visive di			
documentazione	[_]			
Se altro , specificar	e di seguito			
	_			
PREVENT	IVO DI SPESA PER L'ATTUA	AZIONE DEL PROGETTO		
Anno 202_ 202_ anno di pr	ogettazione			
Anno 202_ 202_ anno di re	alizzazione			
Nel caso di progetti plurien	nali indicare <u>solo</u> la spesa p	prevista per l'anno scolastico di		

• Spese per la gestione del progetto

riferimento

N.B. <u>spese relative a materiali e costi indiretti</u>(progettazione , azioni di supporto, segreteria amministrativa..) <u>non potranno essere prevalenti nel costo totale previsto per il progetto. Sono esclusi dai finanziamenti gli acquisti relativi a spese in conto capitale.</u>

Voce di spesa	Descrizione	Spese previste
Consulenze esterne (specificare)		
Materiali di consumo ludici e didattici		
(la voce non può essere prevalente nel costo totale)		
Documentazione (specificare)		

Promozione (specificare									
Altro (speci									
Totale costo	0								
Quota a €		delle scuo	le pari	al 1	0% del	costo	totale	del	progetto:
Eventuale o	quota a cai	rico del com	une:€_				_		
Richiesta d	i contribut	o:€							
TOTALE GE	NERALE PR	REVISTO: €_				_			
N.B. qualora Provincia.	a le azioni s	ubiscano vari	azioni in co	orso d 'd	ppera, ne d	ovrà esse	ere fatta ri	ichiesta	ı scritta alla
INDICARE S	E IL PROG	ETTO E' STA	TO FINAN	ZIATO	NELL'ANN	O 2024/	2025		
SI _			ſ	NO	I_I				
					Timbro e	firma Scı	uola/Ent	e	
								_	