**ALL. 2 - SCHEDA DI PROGETTO E PIANO FINANZIARIO -** **AVVISO “SCUOLE IN STE@M”**

Formulario per la presentazione di

**PROPOSTE PROGETTUALI FINALIZZATE ALLA COSTITUZIONE DI**

**SCUOLE POLO STE@M**

**1. ISTITUTO CAPOFILA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ISTITUTO CAPOFILA** | | | | DENOMINAZIONE: | | | | | |
| TIPOLOGIA DI ISTITUTO: | | | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO: | | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | | |
| CAP | |  | | Città |  | | | Provincia | |  |
| Rappresentante legale | | | | |  | | | | | |
| Tel | |  | | | e-mail | | pec | |  | |
| Referente per il progetto | | | | | |  | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | | |
| CAP | |  | | Città |  | | | Provincia | |  |
| Tel | |  | | | e-mail | | pec | |  | |

**2. ISTITUTI PARTNER (da ripetere per ciascun soggetto aderente alla rete)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.a** | **ISTITUTO PARTNER** | | | | DENOMINAZIONE: | | | | |
| TIPOLOGIA DI ISTITUTO: | | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO: | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | |
| CAP | |  | | Città |  | | Provincia | |  |
| Rappresentante legale | | | | |  | | | | |
| Tel | |  | | | e-mail | pec | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.b** | **ISTITUTO PARTNER** | | | | DENOMINAZIONE: | | | | |
| TIPOLOGIA DI ISTITUTO: | | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO: | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | |
| CAP | |  | | Città |  | | Provincia | |  |
| Rappresentante legale | | | | |  | | | | |
| Tel | |  | | | e-mail | pec | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.c** | **ISTITUTO PARTNER** | | | | DENOMINAZIONE: | | | | |
| TIPOLOGIA DI ISTITUTO: | | | | |
| CODICE MECCANOGRAFICO: | | | | |
| Indirizzo | | |  | | | | | | |
| CAP | |  | | Città |  | | Provincia | |  |
| Rappresentante legale | | | | |  | | | | |
| Tel | |  | | | e-mail | pec | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE**  **della scuola CAPOFILA della rete** | | |
| Istituto bancario | | Comune |
| ***codice IBAN*** *(riempire*  *tutte le caselle)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cod. paese | | Cod. controllo | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° conto corrente | | | | | | | | | | | | | I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

|  |
| --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO:** |
| **1. Contesto di riferimento e caratteristiche dei/delle destinatari/e**  *Descrivere le caratteristiche specifiche del territorio e dei/delle destinatari/e, richiamando i fattori che maggiormente incidono sul gap di genere anche con riferimento ad esperienze pregresse realizzate dall’Istituto (o Istituti) eventualmente in collaborazione con altri soggetti del territorio*  *(max 3000 caratteri)* |
| **2. Obiettivi**  *Indicare gli obiettivi che si intende raggiungere con il progetto (max 3000 caratteri)* |
| **3. Descrizione delle attività**  *Indicare quali azioni specifiche si intende realizzare, tenendo conto di un approccio interdisciplinare e laboratoriale*  *(max 3000 caratteri)* |
| **4. Carattere innovativo del progetto e delle metodologie**  *Esplicitare gli aspetti di innovatività previsti, con particolare riferimento alle metodologie (max 2000 caratteri)* |
| **5. Risultati attesi**  *Esplicitare i risultati attesi rispetto agli obiettivi specifici declinati*  *(max 2000 caratteri)* |
| **6. Sostenibilità e documentabilità**  *Esplicitare la sostenibilità del progetto (anche in termini di gestione dei rischi) e la documentabilità della proposta progettuale rispetto agli obiettivi specifici declinati*  *(max 2000 caratteri)* |
| **7. Coinvolgimento delle studentesse**  *Esplicitare le modalità di coinvolgimento delle studentesse che si intende adottare per favorire una partecipazione paritaria*  *(max 2000 caratteri)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO FINANZIARIO** | | | | | | |
| *Spese di personale* | | | | | | |
| voce di costo | | unità coinvolte | valore unitario | Ore | importo lordo dipendente | importo lordo stato |
| Docenti | | n. | € | n. | € | € |
| Figure gestionali | DS | n. | € | n. | € | € |
|  | DSGA | n. | € | n. | € | € |
|  | Attività funzionali | n. | € | n. | € | € |
|  | ASS. AM gestione | n. | € | n. | € | € |
|  | Collaboratori scolastici | n. | € | n. | € | € |
| Personale esterno | |  |  |  |  |  |
| **TOTALE PARZIALE PERSONALE €** | | | | | | |
| *Spese di funzionamento* | | | | | | |
| Voce di costo (attrezzature informatiche / software e materiale di consumo necessario allo svolgimento delle attività) | | quantità | valore unitario | Costo comprensivo di iva | | |
|  | | n. | € | € | | |
|  | | n. | € | € | | |
|  | | n. | € | € | | |
|  | | n. | € | € | | |
| **TOTALE PARZIALE FUNZIONAMENTO €** | | | | | | |
| **TOTALE PROGETTO DA IMPEGNARE €** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma dell’Istituto capofila |