

**ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE “BENEDETTI-TOMMASEO”**

**C. F. 94050340275 -  C.M. VEIS026004**

**Liceo Scientifico “G.B. Benedetti” – C.M. VEPS02601E**

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 - Fax 041.5230818

**Liceo Linguistico e delle Scienze Umane “N. Tommaseo” – C.M. VEPM02601G**

Sestiere Castello, n. 2858 – 30122 Venezia - Tel. 041-5225276 – Fax 041-5212627

e-mail: [VEIS026004@istruzione.it](mailto:VEIS026004@istruzione.it) PEC : [VEIS026004@pec.istruzione.it](mailto:VEIS026004@pec.istruzione.it) sito: www.[liceobenedettitommaseo.edu.it](about:blank)   
Codice univoco dell’ufficio: **UFG655** - Codice I.P.A.: **istsc\_veps01000x**

**POF 2023-2024**

**Scheda contabile allegata al PROGETTO PTOF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(il nome deve corrispondere a quello della scheda della Sintesi Progetto PTOF)

## FASE PREVISIONALE DELLE SPESE

**NOTE:** *INDICARE PER I PUNTI DA 1 A 6 I NOMINATIVI DEI SOGGETTI COINVOLTI (SE GIA’ INDIVIDUATI) OPPURE LA QUALIFICA E LA QUANTITA’ DI PERSONALE RITENUTO NECESSARIO EVIDENZIANDO IN FORMA SINTETICA L’ATTIVITA’ CHE VERRA’ SVOLTA NELL’AMBITO DEL PROGETTO E AVENDO CURA, PER IL PERSONALE GIA’ INDIVIDUATO, DI RACCOGLIERE LA FIRMA DELL’INTERESSATO PER PRESA VISIONE*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nominativo Personale Coinvolto Docente** | **Attività da svolgere nell’ambito del progetto** |  | n. ore previste *insegnamento* | n. ore previste *funzionali all’insegnamento* | FIRMA per adesione |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale ORE |  |  |  |  |

**INDICARE I COSTI EVENTUALI D’ISCRIZIONE, DEI BENI DI CONSUMO NECESSARI AL PROGETTO, nonché le spese per la realizzazione di un eventuale saggio finale (affitto sale o teatri)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA MATERIALE | QUANTITA’ | SPESA PRESUNTA in € | NOTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Altre spese (specificare: affitto sale, relatori esterni, ecc.) |  |  |  |
| TOTALE SPESE |  |  |  |

## Collocazione temporale

Scegliere il periodo e la collocazione oraria del progetto fra quelle proposte, esprimendo una prima ed una seconda preferenza.

Il responsabile del Progetto deve indicare quale fasce orarie intende utilizzare (la durata dell’incontro può essere di una o più ore consecutive)

Nota bene: i progetti saranno **sospesi** nel periodo scelto per i **corsi di recupero**

SI RICORDA CHE I PROGETTI DOVRANNO ESSERE COLLOCATI ESCLUSIVAMENTE NEI GIORNI DI MARTEDI’, MERCOLEDI’, GIOVEDI’ GIORNI DI APERTURA PREFISSATA DELL’ISTITUTO

Collocazione nella settimana:

|  |  |
| --- | --- |
| MARTEDI’ | ◻ 14.00 - 15.00 ◻ 15.00 - 16.00 ◻ 16.00 - 17.00 |
| MERCOLEDI’ | ◻ 14.00 - 15.00 ◻ 15.00 - 16.00 ◻ 16.00 - 17.00 |
| GIOVEDI’ | ◻ 14.00 - 15.00 ◻ 15.00 - 16.00 ◻ 16.00 - 17.00 |

Collocazione nell’anno:

|  |  |
| --- | --- |
| Inizio in data: | fine in data: |
|  | |
| Se previsti altri periodi | |
| Inizio in data: | fine in data: |
| Inizio in data: | fine in data: |
|  | |

Venezia, settembre 2023

Il/La Docente referente

…………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Marco Vianello