**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  |