|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA FINANZIARIA DI PROGETTO** |  |
| **ANNO SCOLASTICO** | **2017** | **2018** |
| **TITOLO** |  |
| **RESPONSABILE PROGETTO** |  |
| **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |  | **NUMERO ORE SVOLTE** |  |
| **FINANZIAMENTO** |
| **F.I.S.**  |  | **ALTRO** |  |

|  |
| --- |
| **COSTI PRESUNTI** |
| **PERSONALE COINVOLTO** | **COGNOME NOME** | **ORE PREVISTE** | **TIPOLOGIA DI INCARICO** (es. ore aggiuntive di insegnamento oppure ore aggiuntive di NON insegnamento) | IMPORTO(compilazione a cura della segreteria) |
| **Docente interno** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Esperto** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Enti esterni coinvolti** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Collaboratore scolastico** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Assistente tecnico** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Assistente Amministrativo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DSGA** |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |
| **Beni di consumo eventualmente da acquistare:** |  |
|  |  |
|  |  |
| Totale  |  |
| n.b. la quantificazione suindicata deve essere rispettata durante l’espletamento del progetto. Le modifiche dovranno essere sottoposte all’approvazione eventuale degli organi competenti. |  |
| **TOTALE** |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO** |  |
| **DATA IL RESPONSABILE DEL PROGETTO** |
| **IL D.S.G.A.** | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| Dott.ssa Rita Minisci | Prof. ssa Francescaromana Boccini |