



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO SUPERIORE "EVANGELISTA TORRICELLI"

Cod. Mecc. RMIS11400V - Distretto 26 - XIV Municipio - C. F. 97846640585

• Peo: rmis11400v@istruzione.it • Pec: rmis11400v@pec.istruzione.it • www.istitutotorricelli.edu.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma Tel: 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma Tel: 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma Tel: 06 121123400

A.S. 2026 -2027

Progetto FIS

Progetto Piano Estate

SINTESI PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO:

Responsabile/attuatore del progetto (un docente, max. due docenti); per il Piano Estate specificare esperto e tutor

- 1.
- 2.

Premessa

Deve contenere:

- la descrizione del contesto con il bisogno per rispondere al quale si fa il progetto
- le finalità generali
- discipline, temi, argomenti in cui il progetto si iscrive
- Area di processo
- Priorità cui si riferisce
- Obiettivo/i di processo

Obiettivi:

(Descrivere gli obiettivi **verificabili e misurabili** che si intendono perseguire. Si ricorda che gli obiettivi possono riguardare sia l'apprendimento che la partecipazione, l'organizzazione, la relazionalità, la qualità, la quantità e l'impiego razionale delle risorse)

- 1.
- 2.

Destinatari

(Indicare i destinatari cui il progetto è rivolto: classe/i, gruppi o singoli bambini, famiglie, docenti)

1. _____
- _____

Durata complessiva

(Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua: n. giorni, n. mesi, n. anni)

(Indicare il n. di ore:)



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO SUPERIORE "EVANGELISTA TORRICELLI"

Cod. Mecc. RMIS11400V - **Distretto 26** - XIV Municipio - **C. F.** 97846640585

• Peo: rmis11400v@istruzione.it • Pec: rmis11400v@pec.istruzione.it • www.istitutotorricelli.edu.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma Tel: 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma Tel: 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma Tel: 06 121123400

Articolazione

(Descrivere le attività nella loro scansione temporale, individuando delle fasi operative. Se la durata del progetto è pluriennale, separare le attività anche per anno finanziario)

-

Risorse umane

(Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti. Separare le utilizzazioni per anno finanziario)

Istituzioni Enti, soggetti esterni, coinvolte

Prodotti

Verifica e valutazione

*(Esplicitare le procedure di verifica in termini di **tempi, modalità e strumenti**; valutazione della frequenza all'interno del credito formativo)*

*Ministero dell'istruzione e del merito***ISTITUTO SUPERIORE "EVANGELISTA TORRICELLI"**

Cod. Mecc. RMIS11400V - Distretto 26 - XIV Municipio - C. F. 97846640585

• Peo: rmis11400v@istruzione.it • Pec: rmis11400v@pec.istruzione.it • www.istitutotorricelli.edu.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma Tel: 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma Tel: 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma Tel: 06 121123400

Diffusione risultati*(Indicare gli strumenti e le modalità con cui si intende far conoscere i risultati finali)**Relazione finale ed eventuale stampa di attestati di frequenza***PREVISIONE DI SPESA (esclusivamente per i progetti FIS):**

Compensi per il personale interno

*Indicare il numero di ore previste per la realizzazione del progetto, distinta per ciascun partecipante al progetto***Frontali** (barrare la tipologia che interessa):☒ **A.** Attività di insegnamento eccedenti l'orario di servizio del docente e di lezione degli alunni☐ **B.** Attività di insegnamento oltre l'orario di servizio del docente, ma nell'orario di lezione degli alunni.

	N. Ore	
	Frontali A	Frontali B
Docenti:		
1.		
TOTALE ORE:		

Data,

FIRMA RESPONSABILE/I DEL PROGETTO
