|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**  **ISTITUTO COMPRENSIVO “LUIGI EINAUDI” DI SALE MARASINO (BS)**  Via Mazzini, 28 - 25057 Sale Marasino (BS) - Tel. 030986208 - Fax 0309820063 bsic87100b@pec.istruzione.it - bsic87100b@istruzione.it  C. F. 98149890174 - C. M. BSIC87100B - Codice Univoco per fatturazione elettronica UFJYQL |

**Mod. B (art. 2 c. 6) SINTESI PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S 2023-2024.**

# Sezione 1 – Descrittiva

# 1.1 Denominazione progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **1.2 Tipologia progetto**   |  | | --- | | ◻ Progetto area artistica-musicale ( teatro, musica, ed artistica, concorsi)  ◻ Progetto area scientifica-matematica( es scacchi)  ◻Progetto area umanistica-linguistica( concorsi letterari, L2, ..)  ◻ Progetto inclusione ◻ Progetto di orientamento( in entrata e uscita)  ◻ Progetto di educazione motoria( e s Ben-essere)  ◻Progetto territorio e ambiente ( es uscite e percorsi vari)  ◻Ed civica/cittadinanza attiva( es. alimentazione)  ◻Altro:………………. | |  |  |
| **1.3 Descrizione breve (max 160 caratteri)** |  |  |
|  | | |

**1.4 Obiettivi**

|  |
| --- |
|  |

# 1.5 Destinatari e sede

|  |
| --- |
|  |

# 1.6 Persone coinvolte

|  |
| --- |
|  |

# 1.7 In collaborazione con

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **1.8 Descrizione estesa e completa** |  |  |
|  |  |  |
| **1.9 Data o periodo** |  |  |
| ◻ primo quadrimestre ◻ secondo quadrimestre    ◻dal……………………….. al …………………………….. |  |  |
| **2.0 Sede** |  |  |
| ◻ scuola ◻……. |  |  |
| **2.1 Beni e servizi** ( Indicare beni di consumo, sussidi vari, fornitori esterni | di servizio) |  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.2. Responsabile** |  |  |
|  | | |

Sale Marasino,

Il Responsabile del Progetto

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SCHEDA DETTAGLIATA COSTI PROGETTO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Indicare la denominazione del progetto)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VOCI DI**  **SPESA** | **UNITA'**  **COINVOLTE NUMERO** | **DETTAGLIO SPESA** | **COSTO € COMPRESI ONERI A CARICO STATO O IVA** |
| 1 | **PERSONALE INTERNO**  Costo orario € 46,45 (35,00 +  oneri riflessi) |  |  |  |
| 2 | **PERSONALE ESTERNO**  Il costo deve essere comprensivo di IVA per i professionisti che rilasciano fattura. Per i prestatori d’opera occasionali al lordo orario deve essere aggiunto 8.50% di  IRAP a carico della Scuola |  |  |  |
| 3 | **BENI DI CONSUMO**  (Carta, cancelleria, materiale tecnico specialistico, etc) |  |  |  |
| 4 | **ACQUISTO DI SERVIZI ED**  **UTILIZZO DI BENI DI TERZI**  Servizi vari forniti da soggetti esterni quali società, ditte, cooperative, etc anche in attuazione di progetti didattici. |  |  |  |
| 5 | **SPESE DI INVESTIMENTO**  (Acquisto sussidi didattici ed attrezzature varie per importi superiori ad € 200,00) |  |  |  |
| 6 | **COSTO PROGETTO PER IL**  **QUALE SI RICHIEDE IL**  **CONTRIBUTO AL COMUNE)**  **1+2+3+4+5** |  |  |  |
| 7 | **PERSONALE INTERNO A**  **CARICO DEL FONDO DI**  **ISTITUTO**  (per progettazione e realizzazione del progetto)  Costo orario € 23,23 (17,50+ oneri) |  |  |  |
| 8 | **COSTO TOTALE PROGETTO 6+7** |  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Responsabile del Progetto

\_\_\_\_\_\_\_