

Ministero della Pubblica Istruzione, dell’Università e della Ricerca

Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici ed Ospitalità Alberghiera

**I.P.S.S.E.O.A. - “Raffaele Viviani”**

Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801

PEC: NARH09000Q@PEC. ISTRUZIONE. IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257

**Castellammare di Stabia (NA):**

**Sede Centrale**: Via Annunziatella, 23;**Plessi**: Traversa Varo, via Annunziatella n°25

**Rovigliano,** via Cantieri Metallurgici - tel./fax 081 8700890 – 081818237 – CAP: 80053

**Agerola (NA):** Cod. Mecc:NARH09002T

**Sede Coordinata**: via Mulino n°3, tel./fax 081 8731681-**Plesso**: via Sariani c/o I.C. “DE NICOLA” di Agerola Sito internet: [http://www.alberghieroviviani.edu.it](http://www.alberghieroviviani.edu.it/)

PROGETTO PER AMPLIAMENTO DELL’OFFERTA FORMATIVA

A.S. 2022/2023

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del Progetto**  |  |
| **Tipologia** | □ progetto di orientamento□ progetto di potenziamento□ progetto di recupero□ progetto di PCTO (ex Alternanza Scuola-Lavoro)□ curriculare□ extracurriculare |
| **Sede**  | □ Sede centrale□ Sede coordinata di Agerola□ Sede succursale di Rovigliano□ Percorso di II Livello |
| **Referente del progetto** |  |
| **Descrizione sintetica del progetto**  |  |
| **Finalità e competenze perseguite dal progetto**  | - Finalità- Competenze di cittadinanza- Competenze di asse- Competenze professionali……………………………………..…………………………………….. |
| **Destinatari**Individuare le classi coinvolte ed il numero dei destinatari  |  |
| **Durata in ore e articolazione temporale del progetto**  | Periodo di svolgimentoDurata:Numero di incontri:Uscite sul territorio: |
| **Fasi di realizzazione**Descrivere le attività, i contenuti, la durata e i risultati attesi  | ***Fase 1*** AttivitàContenutiDurataRisultati**…** |
| **Metodologie** |  |
| **Monitoraggio e valutazione**Indicare le modalità del monitoraggio e gli strumenti di valutazione del progetto | Modalità del monitoraggio Registro delle presenzeGriglia di osservazione dei comportamenti e delle prestazioni attese….Strumenti di valutazioneProva espertaQuestionario di gradimento Relazione del referente del progetto…. |
| **Beni e attrezzature** Indicare la tipologia e le caratteristiche dei beni necessari alla realizzazione delle attività previste dal progetto |  |
| **Eventuali connessioni funzionali con altri progetti d’Istituto**Esprimere in forma sintetica eventuali connessioni del progetto in parola con altri interventi formativi previsti  |  |
| **Risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto**  | Interne |
| **Gruppo di lavoro**Descrivere le professionalità che si intende impiegare nelle diverse fasi progettuali definendo una sorta di organigramma di progetto al fine di evidenziare la solidità e l’affidabilità del modello organizzativo. |  |

|  |
| --- |
| **Piano finanziario analitico****Progetto: “……………………………….” a.s. 2022/2023** |
|  | **Ore** | **Costo orario** | **Totale** |
| **Spese di gestione operativa:** |  |  |  |
| **Docenti:** |  |  |  |
| Ore insegnamento |  |  |  |
| Ore funzionali all’insegnamento  |  |  |  |
| Esperti esterni |  |  |  |
| **Spese allievi:** |  |  |  |
| Trasporto / vitto e alloggio |  |  |  |
| Assicurazione |  |  |  |
| **Spese di gestione e funzionamento:** |  |  |  |
| DSGA |  |  |  |
| Assistenti amministrativi |  |  |  |
| Assistenti tecnici |  |  |  |
| Collaboratori scolastici |  |  |  |
| **Spese di organizzazione:** |  |  |  |
| **Progettazione, coordinamento, monitoraggio e****valutazione** |  |  |  |
| **Subtotale** |  |  |  |
| **Materiali di consumo:** **Manifesti, volantini, brochure****Materiale divulgativo e pubblicitario** |  |  |  |

Il Referente del Progetto

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