



ISTITUTO D' ISTRUZIONE SUPERIORE "E. Fermi"



Schema progetti POF

Indirizzo

Anno scolastico

Denominazione progetto

Responsabile progetto (il responsabile dovrà essere unico e interno all'Istituto)

Destinatari

Classe/i	
Totale alunni	

Risorse umane (altri soggetti coinvolti)

Docenti interni	
Esperti esterni (specificare se retribuiti da altro ente)	
Altre scuole	
Enti locali, associazioni, privati	
Famiglie	

Obiettivi e Finalità del progetto

1)
2)
3)
4)

Durata del progetto e articolazione degli interventi l'arco temporale nel quale il progetto si attua

(descrivere)

Descrizione del progetto

Conguità rispetto al RAV	Validazione sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
Modalità di documentazione	

Descrizione sintetica

Descrizione delle attività / azioni che si intendono svolgere	
Metodologie utilizzate/adottate	
Modalità di verifica dei risultati raggiunti (Monitoraggio)	
Modalità di documentazione e tipologia dei materiali da produrre	

Preventivo di spesa - Scaricare, Compilare e allegare al presente modello - il Modello Specifico Scheda Finanziaria.

Data _____

Il responsabile del progetto _____

SCHEMA FINANZIARIA

A SPESE DI PERSONALE (barrare <input type="checkbox"/> se Supplente)			
1 Attività Funzionali all'insegnamento (Progettazione, coordinamento, ecc...)	Tot. Ore da retribuire		x € 17,50 = € 0
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
2 Attività d'Insegnamento (Docenti Interni)	Tot. Ore da retribuire		x € 35,00 = € 0
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
<input type="checkbox"/> Prof. _____ n. ore _____ di cui ore da retribuire n. _____			
3 Personale ATA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tot. Ore		x € _____ = € 0
<input type="checkbox"/> Sig. _____ n. ore _____			
<input type="checkbox"/> Sig. _____ n. ore _____			
4 Ritenute e Contributi su Imponibile di €		TOTALE = €	0
	(1) + (2) + (3)		
- IRAP 8,5% sulle voci 1. 2. 3. €			0
- INPDAP 24,20% c/Amm.ne (No doc. suppl.) €			0
-INPS 1,61% c/Amm.ne (solo suppl.) €			
TOTALE A ^{(1) + (2)} _{(3) + (4)} = €			0
B Spese per ESPERTI ESTERNI comprensive di ogni ritenuta (IVA-IRAP)		TOTALE B = €	
(Allegare curriculum e preventivo di spesa)			
C SPESE PER CONVENZIONI CON		TOTALE C = €	
Enti, Associazioni, Istituzioni			
D SPESE DI GESTIONE		TOTALE D = €	
Sussidi bibliografici/cancelleria/canoni internet/ ecc. (Vedi scheda Acquisti)			
E SPESE DI INVESTIMENTO - ACQUISTO MATERIALI		TOTALE E = €	
TOTALE FABBISOGNO (A+B+C+D+E)			0

N.B.: i compensi per il personale sono quelli previsti dalle tabelle contrattuali.

Bibbiena, lì _____

FIRMA
