Anno scolastico	**Nuovo progetto** ☐	**Continuazione**	☐
2026 - 2027		**Dal:**	
		Risoluzione No.	

1. Titolo del progetto:

2. Istituto scolastico:

Nome dell'istituto:	
Direzione:	
Tel.:	
E-mail:	

3. Responsabile di progetto:

Cognome:	
Nome:	
Tel.:	
E-mail:	

4. Categoria di progetto:

Pedagogia e didattica	☐	Benessere psico-fisico e socialità	☐
Scuola - lavoro	☐	Sviluppo sostenibile, ecologia, ambiente	☐
Informatica	☐	Organizzazione istituto solastico	☐
Formazione continua	☐	Altro:	☐
Progetto di lingua	☐	Altro:	☐

5. Ore MOI da attribuire al progetto:

(**Nota**: Nel caso di progetti condivisi, ogni sede coinvolta dovrà presentare la richiesta di finanziamento per l'attribuzione delle ore per la propria sede.)

6. Docenti coinvolti in sede: (indicare nome, cognome e il numero di ore che s'intendono attribuire a ogni docente della propria sede)

Docente 1:		**Docente 3:**	
Cognome:		**Cognome:**	
Nome:		Nome:	
Ore attribuite:		Ore attribuite:	
E-mail:		E-mail:	
Docente 2:		**Docente 4:**	
Cognome:		**Cognome:**	
Nome:		Nome:	
Ore attribuite:		Ore attribuite:	
E-mail:		E-mail:	

7. Sedi coinvolte:

7.1 Progetto condiviso: **No** ☐ **Sì** ☐ ⇨ **Sede resp. coordinamento:**

7.2 Sedi coinvolte nel progetto: (indicare le sedi coinvolte nel progetto)

Sede 1:		**Sede 2:**	
Resp. progetto:		Resp. progetto:	
E-mail:		E-mail:	
Sede 3:		**Sede 4:**	
Resp. progetto:		Resp. progetto:	
E-mail:		E-mail:	

8. Descrizione del progetto

8.1 Quali sono i contenuti del progetto e i motivi che ne giustificano la realizzazione.

8.2 Nel caso si trattasse di una continuazione, indicarne i motivi.

8.3 Obiettivi del progetto

8.3.1 Quali sono gli obiettivi del progetto?

8.3.2 Che utilità porterebbe il progetto alla vostra sede scolastica?

8.3.3 Chi sono i beneficiari del progetto?

8.4 In che modo verrà valutato il raggiungimento degli obiettivi?

9. Approvazioni:

9.1 Collegio dei docenti

Il progetto è stato presentato e approvato da parte del Collegio dei docenti.

Data: ……..

9.2 Direzione dell'istituto

Luogo: …… Data: ……..

Firma della direzione dell'istituto:

……
(PWD = [redacted])

Nome del responsabile di progetto:

……

9.3 DFP – Sezione di formazione

Il Capo Sezione di formazione: ☐ **SeFIA** ☐ **SeFCS** ☐ **SeFSS**

Esprime preavviso: ☐ **Favorevole** ☐ **Negativo ⇨ Indicare le motivazioni**

Osservazioni / Motivazioni:

Data: …… Firma: ……

9.4 DFP - UFCI

Il progetto: ☐ **è approvato** ☐ **non è approvato**

Vengono attribuite le ore MOI richieste: ☐ **Sì** ☐ **No** ⇨ No.: …….. ore MOI

La Capoufficio UFCI
Tatiana Lurati Grassi

Data: …… Firma: ……