

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

ATTIVITA' COMPLEMENTARI E INTEGRATIVE a.s. 2004/2005 (Allegato 1)

REFERENTE

Nome

Indirizzo

Numero tel.

Numero fax

Indirizzo e-mail

FONDI EFFETTIVAMENTE ASSEGNATI ALL'USR, a seguito del D.Lgvo 17.10.2005, inserito come emendamento nella Legge Finanziaria 2006

--

FONDI ASSEGNATI DALL'USR ALLE CONSULTE PROVINCIALI DEGLI STUDENTI

--

CRITERI DI RIPARTIZIONE DEI FONDI ALLE SCUOLE STATALI PER LE ATTIVITA' COMPLEMENTARI E INTEGRATIVE

--

FONDI ASSEGNATI ALLE SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO STATALI

Assegnazione complessiva	N. scuole	N. alunni

FONDI ASSEGNATI ALLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI

Assegnazione complessiva	N. scuole	N. alunni

ATTIVITA' INTEGRATIVE E COMPLEMENTARI REALIZZATE DALLE SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO STATALI NEI DIVERSI AMBITI PRIORITARI DI INTERVENTO

Potenziamento della cultura della cittadinanza attiva	n. scuole
La cultura della legalità	n. scuole
La cultura della solidarietà	n. scuole
La condivisione con i genitori	n. scuole
Altro (specificare)	n. scuole n. scuole n. scuole

ATTIVITA' INTEGRATIVE E COMPLEMENTARI REALIZZATE DALLE SCUOLE SECONDARIE DI 2° GRADO STATALI NEI DIVERSI AMBITI PRIORITARI DI INTERVENTO

Potenziamento della cultura della cittadinanza attiva	n. scuole
La cultura della legalità	n. scuole
La cultura della solidarietà	n. scuole
La condivisione con i genitori	n. scuole
Altro (specificare)	n. scuole n. scuole n. scuole

ATTIVITA' COMPLEMENTARI E INTEGRATIVE (Allegato 2)

AMBITO DI INTERVENTO

TITOLO	
SCUOLA Tipologia Nome Indirizzo	
CITTA'	
HA COINVOLTO	
Altre scuole	<input type="checkbox"/>
una RETE di scuole	<input type="checkbox"/>
DESCRIZIONE sintetica del progetto	
OBIETTIVI	
AZIONI	
DESTINATARI	
PARTNER	
RISORSE	
VALUTAZIONE prevista	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VALUTAZIONE effettuata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RICADUTE	
E' prevista la DIFFUSIONE del progetto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SE SI, con QUALI MEZZI/STRUMENTI	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
SE SI, con QUALI MEZZI/STRUMENTI	<input type="checkbox"/> FOTO <input type="checkbox"/> PUBBLICAZIONI <input type="checkbox"/> VIDEO <input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> SITO WEB <input type="checkbox"/> ALTRO