

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO**

**LICEO SCIENTIFICO STATALE *"LOUIS PASTEUR"***

Via G. Barellai, 130 - 00135 ROMA  06121123440-063386628 0630602920

Distretto 27 – Ambito 8 - Cod. Fisc. 80218970582 – Cod. Mecc. RMPS26000V

rmps26000v@istruzione.it pec: rmps26000v@pec.istruzione.it

web: [www.liceopasteur.edu.it](http://www.liceopasteur.edu.it/)

**RELAZIONE FINALE PROGETTI P.T.O.F. (a.s. )**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DEL PROGETTO:** | **DIPARTIMENTI COINVOLTI:**  |
| * **in presenza**
 | * **online**
 |
| **RESPONSABILE DEL PROGETTO**  |
| **E-mail personale**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA | PROGETTO |  |  |
| 1 | Progetto realizzato nell’a.s. 2022-2023 | SI  | NO  |
| 2 | Progetto NON realizzato (compilare fino a questo punto) | SI  | NO  |

|  |
| --- |
| BREVE DESCRIZIONE (OBIETTIVI – ABILITA’ – COMPETENZE RAGGIUNTI) |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Specificare se il progetto presenta ore PCTO e quantificare

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PCTO: | SI | NUMERO ORE PCTO: …………….. | NO |

**DETTAGLI PROGETTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATE INCONTRI** |  |  |  |  |  |  |
|  | **ORARIO** |  |  |  |  |  |  |
|  | **AULA** |  |  |  |  |  |  |
|  | **N°. ALUNNI/CLASSI** |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOME DOCENTE 1**(lez. frontale) |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOME DOCENTE 2**(lez. frontale) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOME DOCENTE 1**(lez. NON frontale) |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOME DOCENTE 2**(lez. NON frontale) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ASSIST.TECNICO 1**preparazione aula |  |  |  |  |  |  |
|  | **ASSIST.TECNICO 2**preparazione aula |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ASSIST.TECNICO 1**assistenza DURANTE l’incontro |  |  |  |  |  |  |
|  | **ASSIST.TECNICO 2**assistenza DURANTE l’incontro |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ESPERTO ESTERNO**  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CS** (Collaboratori Scolastici) | Numero fotocopie:  | N°…………………….. |
| Apertura e/o extra chiusura scuola | Data ……..…………..Data ……..………….. |
| Sistemazione e pulizia aula: | N° ore ………… |
| Sorveglianza nome CS: :………………………………………………….. | N° ore ………… |
| Altro: ………………………………………………………………………………. | ……………………….. |
| **AA** (Assistenti Amministrativi) | Numero registrazioni documentazione (iscrizioni, bollettini, altro …) ≤ 100 | 2h  |
| Numero registrazioni documentazione (iscrizioni, bollettini, altro …) > 100 | 4h  |
| Supporto per bandi, contratti, acquisti ecc. | 2h  |
| Altro: …………………………………………………………………………..…. | ………………….. |
| **DSGA** (Direttore Servizi Generali e Amministrativi) | Solo per progetti a finanziamento da UE, enti pubblici e soggetti privati | ………….. h |

**Sez.B ORE SVOLTE e COSTI**

* **La sez. B, ORE SVOLTE e COSTI è composta da due parti:**
* **ORE e COSTI PREVISTI (uguali a quelli dichiarati nel progetto approvato dal collegio ed inserito nel PTOF)**
* **ORE e COSTI EFFETTIVI (ore svolte e costi realmente sostenuti)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lezione Frontale(Indicare nome e cognome del docente; se di potenziamento specificare € 0) | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
|  | €/ORA - € 35,00 |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lezione NON Frontale(Indicare nome e cognome del docente; se di potenziamento specificare € 0) | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
|  | €/ORA - € 17,50 |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Assistenti Amministrativi(Specificare nome e cognome) | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
|  | €/ORA - € 14,50 |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Assistenti Tecnici(Specificare nome e cognome) | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
|  | €/ORA - € 14,50 |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Collaboratori Scolastici(Specificare nome e cognome) | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
|  | €/ORA - € 12,50 |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTALE COSTO PERSONALE PREVISTO** | **TOTALE COSTO PERSONALE EFFETTIVO** |
| **LORDO DIP.** | **€ ………………….** | **€ ………………….** |
| **LORDO DIP+ 32,70%**  | **€ ………………….** | **€ ………………….** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Costi Accessori | N° ore previste | TOTALE parziale previsto | **TOTALE PREVISTO** | N° ore effettive | TOTALE parzialeeffettivo | **TOTALE EFFETTIVO** |
| 1 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 2 |  |  | € ………. |  | € ………. |
| 3 |  |  | € ………. |  | € ………. |
|  |  |  |  | € ………. |  |  | € ………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE COSTO PREVISTO PROGETTO** | **TOTALE COSTO EFFETTIVO PROGETTO** |
| **€ ………………….** | **€ ………………….** |