

ISTITUTO COMPRENSIVO LECCO 1

SCUOLA INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA di 1° grado

Sintesi progetto anno scolastico 2021/2022

PLESSO: infanzia Santo Stefano

Sezione 1 – Descrittiva

1.1 - Denominazione del progetto	
Giochi motori: MI MUOVO E MI DIVERTO	
1.2 - Responsabile progetto	
<i>Indicare Il responsabile del progetto</i>	
LOMUSCIO MARIA	
1.3 - Obiettivi	
<i>Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni.</i>	
FINALITÀ	<ul style="list-style-type: none">- promuovere benessere e salute, avvicinandosi ad un corretto stile di vita.- conoscere e partecipare alle opportunità che il territorio offre, sentendosi parte attiva di una comunità.- imparare schemi motori sempre più complessi.- iniziare a gestire il corpo ed i suoi movimenti.
OBIETTIVI	<ul style="list-style-type: none">- il bambino vive pienamente la propria corporeità, ne percepisce il potenziale comunicativo ed espressivo.- prova piacere nel movimento e sperimenta schemi posturali e motori, li applica nei giochi individuali e di gruppo, all'interno della scuola e all'aperto.- controlla l'esecuzione del gesto, valuta il rischio, interagisce con gli altri nei giochi di movimento, rispettandone gli spazi e le esigenze.- favorire la conoscenza del territorio e delle possibilità che offre.
DESTINATARI	Alunni di 3/4/5 anni
RAPPORTI CON ALTRE ISTITUZIONI	Aurora San Francesco
1.4 – Durata	
<i>Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua.</i>	
ARCO TEMPORALE e/o SPECIFICHE FASI OPERATIVE	

Da definirsi in base alla possibilità economica

1.5 – Tipologia progetto

Indicare se il progetto è finanziato con fondi o gratuito

COMUNE DI LECCO (PATTO DI ALLEANZA IN VERTICALE)

Sezione 2 – Amministrativa

SPESE

2.1 - Risorse umane: personale **interno**

*Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si prevede di utilizzare nell'ambito del progetto. Le ore da segnare sono **SOLO** quelle che **eccedono** il normale orario di servizio. Specificare se trattasi di ore **di insegnamento o di non insegnamento**.*

A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
Nominativo *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
RIVA LAURA				
Contributo a carico Istituto (inpdap _____ irap _____ inps _____)				
TOTALE				

Legenda: * Specificare la qualifica e il nominativo ** Progettazione, coordinamento, insegnamento, ecc.

2.2 - Risorse umane: collaboratori **esterni**

Indicare i profili di riferimento degli esperti di utilizzare nell'ambito del progetto, anche di coloro che eventualmente intendessero partecipare a titolo gratuito

A cura del Responsabile del Progetto			A cura della segreteria	
ENTE O RELATORE *	TIPO ATTIVITÀ **	N° ore	Importo orario €/h	Totale €
RIVA LAURA	Progettazione e coordinamento			

Contributo a carico Istituto Iva _____ Inps _____ irap _____				
TOTALE				

2.3 – Beni, attrezzature e spazi	Quantità *	Importo € **
Spese di Personale interno n. _____ ore _____		
Beni di consumo: - carta, cancelleria, stampati - materiale e accessori (materiale tecnico specialistico e materiale informatico e software)		
Acquisto di servizi da terzi: - prestazioni professionali e specialistiche		
Altre spese: - amministrative - quote associative		
Beni d'investimento: - beni mobili (Hardware) - impianti e attrezzature - strumenti ed attrezzature didattiche		
Spazi: - dell'Istituto: (Aule, Laboratori, Palestre, Spazi Esterni) - non dell'Istituto:	Giardino della scuola	
	salone della scuola	
TOTALE		

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto

** A cura della segreteria

Data: _13/10/'21_

Responsabile Progetto: _RIVA LAURA_____

ENTRATE

2. 4	Finanziamenti previsti	
	Aggregati	Importo € **
01	Avanzo dell'Amministrazione	
02	Finanziamenti dallo Stato	
03	Finanziamenti dalla Regione	
04	Finanziamenti da EE.LL. e altre Pubbliche Istituzioni	
05	Contributi da Privati	
07	Altre Entrate	
	Totale Finanziamento Complessivo	

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto

** A cura della segreteria

A CURA DEL DS			
RIESAME:			
FATTIBILITÀ PROGETTO:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DA MODIFICARE <input type="checkbox"/>
CONDIZIONI MINIME:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DA MODIFICARE <input type="checkbox"/>
EVENTUALI MODIFICHE:			

Data:

Il Dirigente Scolastico

Il Direttore dei Servizi Gen.e Amm.vi