ISTITUTO COMPRENSIVO LECCO 1

SCUOLA PRIMARIA

Sintesi progetto anno scolastico 2021/2022

PLESSO: E.TOTI - MAGGIANICO

Sezione 1 – Descrittiva

1.1 - *Denominazione del progetto*
A scuola si...s-boccia

1.2 - Responsabile progetto
Indicare Il responsabile del progetto
Riva Pugliese

1.3 - Obiettivi	
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.	
FINALITÀ	Utilizzare efficacemente le proprie capacità in condizioni facili e normali di esecuzione (combinazione dei movimenti, differenziazione, equilibrio, orientamento, ritmo, reazione, trasformazione). Modulare e distribuire il carico motorio-sportivo secondo i giusti parametri fisiologici rispettando le pause di recupero. Relazionarsi positivamente con il gruppo rispettando le diverse capacità, le esperienze pregresse, le caratteristiche personali.
OBIETTIVI	Favorire la concentrazione. Migliorare l'autocontrollo. Rispettare il codice dello sportivo e le regole della disciplina sportiva praticata Acquisire e perfezionare le capacità coordinative.
DESTINATARI	Tutte le classi del plesso
RAPPORTI CON ALTRE ISTITUZIONI	Volontari Associazione bocciofila CONVEGNO e CIRCOLO FIGINI

1.4 – Durata
Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua.
ARCO TEMPORALE e/o SPECIFICHE FASI OPERATIVE

. Aprile/maggio Giugno torneo conclusivo

1.5 – Tipologia progetto
Indicare se il progetto è finanziato con fondi o gratuito
GRATUITO

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 €
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 €
Volontari bocciofila CONVEGNO	Spiegazione di regole e attività pratiche del gioco delle bocce	20		

Volontari bocciofila CIRCOLO FIGINI	Spiegazione di regole e attività pratiche del gioco delle bocce	20		
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:	Bocciofila Circolo Figini- Bocciofila Convegno	
TOTALE		

Legenda: * A cura del responsabile del Progetto ** A cura della segreteria

Data: _15/10/2021_ Responsabile Progetto: __Marina Pugliese Paola Riva_

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 ☐ NO ☐ DA MODIFICARE ☐
CONDIZIONI MINIME: SI ☐ NO ☐ DA MODIFICARE ☐
EVENTUALI MODIFICHE:

Data:

Il Dirigente Scolastico

Il Direttore dei Servizi Gen.e Amm.vi