Modello di rendicontazione del progetto e budget

 ***(da predisporre su carta intestata della scuola)***

***data e protocollo***

**MIUR Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione**

**Al Direttore Generale** **per lo studente, l’integrazione e la partecipazione**

 **Viale Trastevere, 76/A**

**00153-Roma**

**mail:** dgsip.ufficio7@istruzione.it

**Oggetto: Progetto ….**

*Descrizione del progetto*

**Anagrafica scuola, in sintesi, per accredito fondi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CM:** | **CF:** |  **TU (conto e sezione):** |
|  |  |  |

**Ringraziando per l'attenzione, si allega la rendicontazione del progetto.**

**firma DS e timbro**

**SCHEDA DI PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del progetto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuale denominazione della rete (**se costituita, inserire: nome della rete, numero, denominazione e codice meccanografico delle scuole coinvolte ) |  |
| **Denominazione Scuola attuatrice del progetto** |  |
| **Codice meccanografico** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Indirizzo / comune / provincia** |  |
| **Tel.**  | **E-mail** |

 ***Responsabile progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**  | **Cognome** |
| **cell.** | **Email** |

**RELAZIONE FINALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Descrizione e ambito di applicazione del progetto**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Rilevazione dei bisogni** (indicare anche eventuali scostamenti rispetto alla fase progettuale) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3) Metodologia dei processi** Metodi e strategie utilizzate per l’espletamento dell’attività progettuale  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4) Tecnologie utilizzate** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5) Collegamento con progetti già attuati**Progetti analoghi già portati a valido compimento  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6) Valutazione in rapporto ai risultati attesi** (descrivere anche eventuali variazioni intervenute rispetto alla progettazione iniziale) |  |

**Descrizione prodotto/attività**

|  |
| --- |
| **a) Sviluppo di software, sito o portale** |
| Descrizione prodotto (max 4 righe) |  |
| Caratteristiche tecniche |  |
| **b) Sviluppo di sistemi di supporto tecnico alle disabilità sensoriali** |
| Descrizione (max 4 righe) |  |
| Caratteristiche tecniche |  |
| **c) Sviluppo di modelli di consulenza e processi di riflessione fra pari** |
| Descrizione (max 4 righe) |  |
| Modalità di attuazione |  |
| Ore totali |  |
| n. discenti previsti (in caso di attività formativa) |  |
| n. discenti effettivi (in caso di attività formativa) |  |
| n. contatti previsti (in caso di attività di consulenza) |  |
| n. contatti effettivi (in caso di attività di consulenza) |  |
| **Finalità** |
| Obiettivi raggiunti di impatto e/o miglioramento dell’offerta di integrazione scolastica degli alunni con disabilità (max 5 righe) |  |

|  |
| --- |
| **Efficienza ed efficacia** **(si prega di dettagliare le spese distinguendo fra titoli di spesa liquidati e impegnati)** |
| Costi personale | € |
| Costi di funzionamento | € |
| Costi di produzione | € |
| Acquisto di beni o servizi  | € |
| Spese varie | € |
| Eventuale cofinanziamento | € |
| **Totale**  | **€** |
| **Materiali prodotti (da compilare per l’attività c)** |
| Formato | Multimediale  |  |
|  | Cartaceo  |
|  | Collegamento web |
|  | Altro | Se “Altro” specificare |
| **Modalità di produzione**  |
| Autoproduzione/erogazione interna |  |  |
| Affidamento esterno | Gara |
| Affidamento diretto |

|  |
| --- |
| ***Spazio riservato ai revisori dei conti*** |
| Si attesta la regolarità amministrativo-contabile relativamente ai titoli di spesa e alle procedure adottate con riferimento a quanto oggetto di rendiconto del presente documento. Le attività liquidate sono ricomprese tra quelle previste dal progetto commissionato. |
| ***Data del controllo*** | ***firme*** |
|  |  |

***L’originale del documento, nonché di tutti i giustificativi di spesa, restano custoditi presso la scuola a disposizione degli organi di controllo.***

***Si dà espressa autorizzazione al trattamento dei dati contenuti nel presente progetto ai fini della sua gestione amministrativo – contabile.***

***Timbro e data* Il Dirigente Scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**