

**Istituto Tecnico Economico "Alfonso Gallo"**

Via dell’Archeologia, 91 – 91031 Aversa (CE)

Tel. 081.8131558, 081.5029685 Mail: CETD010003@istruzione.it; PEC: CETD010003@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 81000710616 - C.M.: CETD010003 - C.U.U.: UFWLRQ

**Allegato C**

# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROGRAMMA “SCUOLA VIVA”

**I ANNUALITA’**

 **FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PIANO DI VALORIZZAZIONE**

**PARTNER**

Denominazione/ragione sociale, CF o P.IVA: Indirizzo: Città: Prov. C.A.P. Tel.: Fax: e-mail: Rappresentante legale Attività per le quali è coinvolto nell’ambito del progetto (indicare modulo):

Esperienze maturate

***Max 2000 caratteri spazi inclusi***

**Abstract dell’intervento progettuale proposto**

Descrivere le motivazioni dell’intervento proposto con riferimento alla presenza di fenomeni di disagio sociale, marginalizzazione e dispersione scolastica nella platea di pertinenza dell’Istituto scolastico proponente. Indicare le motivazioni delle scelte della riformulazione.

***Max 4.000 caratteri spazi inclusi***

***Descrivere i moduli previsti dall’intervento progettuale* (scheda da riprodurre per ogni modulo)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo del modulo** |  |
| **Descrizione sintetica del modulo e obiettivi specifici**Descrivere finalità e contenuti del modulo evidenziando i principali obiettivi specifici perseguiti.**Max 1.000 caratteri spazi inclusi** |  |
| **Destinatari**Individuare la natura e il numero dei destinatari evidenziando le motivazioni di coinvolgimento (specificare tipologia gruppi: classe, trasversali)**Max 2.000 caratteri spazi inclusi** |  |
| **Fasi realizzative**Descrivere l’articolazione delle attività, icontenuti e i risultati attesi**Max 3.000 caratteri spazi inclusi** |  |
| **Principali innovazioni e correttivi introdotti ai moduli**Esprimere in forma sintetica eventuali elementi di debolezza riscontrati nella precedente edizione e relativi correttivi o anche aspetti positivi da valorizzare per il conseguimento dei risultati**Max 3.000 caratteri spazi inclusi** |  |
| **Beni e attrezzature**Indicare la tipologia e le caratteristiche dei beni necessari alla realizzazione delle attività previste dal modulo**Max 500 caratteri spazi inclusi** |  |
| **Prodotto/Manifestazione finale** |  |

 Data

 **Firma del Rappresentante legale**