



*Ministero dell' Istruzione e del Merito*  
**ISTITUTO COMPrensIVO di CASELLE TORINESE**  
Via Guibert, 3 – 10072 Caselle Torinese (TO)  
Codice Meccanografico: **TOIC89200E**  
Codice Fiscale n. 92045950018 – Codice Univoco: UFOKB8  
**☎: 011/9961339**  
e-mail: [toic89200e@istruzione.it](mailto:toic89200e@istruzione.it)  
PEC: [toic89200e@pec.istruzione.it](mailto:toic89200e@pec.istruzione.it)  
sito: <http://www.iccaselletorinese.edu.it>

## PIANO OFFERTA FORMATIVA ANNO SCOLASTICO 2024/2025

### SINTESI PROGETTO /COMMISSIONE/ATTIVITÀ

#### SEZIONE 1 – DESCRITTIVA

##### 1.1- Denominazione Progetto/Commissione/Attività

Indicare la denominazione del Progetto.

##### 1.2– Responsabile progetto

Indicare il Responsabile del Progetto

##### 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.

##### 1.4– Descrizione sintetica del progetto.

### **1.5– Durata**

Scrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere nel corso dell' a.s. 2024/25

### **1.6– Risorse umane**

Indicare i profili di riferimento dei docenti e dei non docenti che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che ricopriranno ruoli rilevanti.

Indicare il numero delle ore di impegno.

### **1.7– Beni e servizi**

Indicare le risorse logistiche ed organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.

### **1.8– Forme di monitoraggio, verifica e valutazione.**

### **1.9– Destinatari .**

Indicare i fruitori del progetto: docenti, alunni, classi, personale, ecc.

**Data**

**IL RESPONSABILE DEL PROGETTO/COMMISSIONE/ATTIVITA'**

---