



Liceo Artistico Statale della Villa Reale di Monza
"Nanni Valentini"

Via Giovanni Boccaccio, 1 - 20900 Monza, MB

Istituto Statale d'Arte dal 1967 al 2014
Liceo Artistico Serale

telefono 039 326341 - fax 039 324810
e-mail isamonza@tin.it
e-mail isamonza@pec.it
sito web www.isamonza.it
codice fiscale 85008930159
codice scuola MISL13000E
codice univoco UFPO1X

PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA

allegato A

Scheda di progetto

Progetto/attività di durata	TRIENNALE	a.s. 2016/19	<input type="checkbox"/>
Progetto/attività di durata	ANNUALE	a.s. 2018/19	<input checked="" type="checkbox"/>

Titolo del progetto

codice P

AUTOVALUTAZIONE D' ISTITUTO (direttiva n.11 del 18-09-2014, che rende obbligatoria la compilazione, da parte di tutte le scuole, del RAPPORTO DI AUTOVALUTAZIONE D' ISTITUTO)

1.2 Responsabile del progetto

Prof Calabrò Dina Piera

1.3 Motivazioni e finalità del Progetto/ Attività

Come da normativa vigente:

- Autovalutazione delle modalità di organizzazione e funzionamento della scuola.
- Costante autoverifica delle necessità e dei bisogni di ogni componente della scuola: personale docente e non docente, studenti, famiglie.

1.4 Modalità di realizzazione del progetto e attività che si svolgeranno

Compilazione delle parti richieste per aggiornamento RAV

Verifica delle aree di miglioramento:

-Risultati scolastici (diminuire le insufficienze nelle discipline curriculari di Italiano, Matematica e Inglese) e valorizzazione delle eccellenze.

- risultati a distanza monitorare i risultati a distanza degli studenti immatricolati e degli studenti inseriti nel mondo del lavoro).

1.5 Numero di classi, studenti coinvolti

	<i>classi</i>	<i>n. studenti e sezioni</i>
		Totale studenti

1.6 Obiettivi del Progetto

Descrivere gli obiettivi **misurabili e valutabili** che si intendono perseguire, i destinatari a cui si rivolge, le finalità le metodologie utilizzate, illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni

- Questionari di valutazione anonimi per Docenti, Studenti, Personale Ata
- Questionari di valutazione anonimi, a campione, per i genitori degli studenti
- .-Tabulazione dei dati rilevati dai questionari
- Tabulazione del numero di insufficienze relative al primo e al secondo quadrimestre, dei voti di condotta, delle ammonizioni e delle sospensioni, dei risultati degli Esami di Stato

Il Progetto si rivolge al Personale della scuola, all'utenza, agli organi collegiali.

1.7 Strumenti di verifica del progetto (allegare al termine del progetto) vedi PMI deliberato

tipo		numero	note
Questionari di valutazione anonimi	X		
Prove di verifica o realizzazione di elaborati e relative valutazioni.	<input type="checkbox"/>		
Indagini a campione dei soggetti coinvolti (genitori,). Indagini per i docenti, personale ata, studenti	X		
altro: Grafici e tabelle dei dati	X		
	<input type="checkbox"/>		

1.8 Durata

Descrivere l'arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative individuando le attività da svolgere

Periodo a.s.2018/19
Inizio: settembre 2018, fine: giugno 2019

Note:

Le attività si svolgeranno in orario **curricolare** **extracurricolare** X

1.9 Risorse umane

Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare. Indicare i nominativi delle persone che avranno ruoli rilevanti nella realizzazione del progetto.

Docenti impegnati nel progetto

Nome	Attività. Indicare il tipo di attività	Ore aggiuntive DI insegnamento	Ore aggiuntive di NON insegnamento
Calabrò Dina Piera	Referente		25
Vergani Marta	Componente commissione		20
Riva Laura	Componente commissione		20
Monforte Francesca	Componente commissione		20
			85
	totale		

Collaboratori Scolastici/Assistenti impegnati nel progetto

Nome	n.ore	
Assistente Amministrativo	15	

Eventuali Collaboratori /Esperti esterni impegnati nel progetto

Nome	costo	

1.10 Beni e servizi

Indicare **tipo e quantità** di materiali, attrezzature e strumentazioni che si prevede di utilizzare per la realizzazione del progetto.

Materiali	Strumenti	Attrezzature	Spazi	Costi

1.11 Costi aggiuntivi

Indicare **eventuali costi aggiuntivi** ipotizzati per questioni organizzative, allegare eventuali preventivi o materiali illustrativi riferiti al progetto.

--

ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

allegato B

Il progetto prevede attività di ALTERNANZA SCUOLA LAVORO per gli STUDENTI

SI

NO

Se SI :

Con chi :

Quante ore sono previste per ogni studente : _____

Dove : _____

TUTTE :

In orario scolastico

in orario extra scolastico

In PARTE :

In orario scolastico ...n. ORE /

in orario extra scolastico ...n. ORE

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

DA _____ A _____

Quale ATTIVITA' sarà proposta agli studenti:

A quale INDIRIZZO la proposta si rivolge prioritariamente:

Sono previsti dei costi per:

STUDENTI: _____ **SI** **NO** € _____

TUTOR SCOLASTICO _____ **SI** **NO** € _____

MATERIALI _____ **SI** **NO** € _____

Altro _____ € _____

Note:

ALLEGATI al PROGETTO:

1-

2-

Data di presentazione 12-05-2018

firma del Responsabile di Progetto

Dina Piera Calabrò

Approvato in C. di Cl. il.....

Approvato in Collegio Docenti il.....

Piano finanziario del.....