

REGIONE CAMPANIA
Assessorato ai Beni Culturali
Allegato "B"
Formulario

PER IL PROGETTO "ARTEASCUOLA" PER LA VALORIZZAZIONE E LO SVILUPPO DEL PATRIMONIO STORICO -
CULTURALE DEL GRANDE ATTRATTORE CULTURALE CAMPI FLEGREI

Titolo del progetto: progetto "arteAscuola" per la valorizzazione e lo sviluppo del patrimonio storico -
culturale del grande attrattore culturale Campi Flegrei.

Proponente:

Ogni formulario deve:

- essere compilato in maniera leggibile e consegnato anche su floppy;
- essere firmato dal legale rappresentante in ogni sua parte e timbrato;
- riportare il numero consecutivo di ogni pagina;
- le indicazioni devono essere coerenti rispetto alle richieste previste dal bando;
- nel caso in cui risultassero errori e/o imprecisioni nella compilazione, il progetto sarà penalizzato in sede di valutazione.

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

numero protocollo _____ data _____

numero fascicolo _____

1. SCHEDA SINTETICA DEL PROGETTO

1.1 TITOLO DEL PROGETTO OGGETTO DEL SERVIZIO

Progetto "arteAscuola" per la valorizzazione e lo sviluppo del patrimonio storico - culturale del grande attrattore culturale Campi Flegrei.

1.2 DURATA DEL SERVIZIO

gennaio 2003 - giugno 2003

1.3 DATA PREVISTA DI AVVIO

gennaio 2003

1.4 DATA PREVISTA DELLA CONCLUSIONE

8 giugno 2003

1.5 Totale ore di attività previste nel progetto

Informazione a docenti: _____

Informazione ad alunni _____

Informazione alla cittadinanza _____

Visite guidate presso i siti: _____

2. SOGGETTO PROPONENTE

2.1 Denominazione

2.2 Ragione sociale

2.3 Sede legale

Via/piazza _____

n. civico _____ Città _____ Cap. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Sito web _____

2.4 RAPPRESENTANTE LEGALE (COGNOME E NOME)

Telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Partita iva o codice fiscale _____

2.5 PERSONA DA CONTATTARE (COGNOME E NOME)

Telefono: _____ fax: _____ e-mail: _ _____

2.6 APPOGGIO BANCARIO

Banca _____ agenzia _____

C.c. _____ abi _____ cab _____

2.7 SEDI DOVE SI INTENDE REALIZZARE LE ATTIVITA' PREVISTE NEL PROGETTO (indicare località, attrezzature e altre informazioni relative alla sede)

3 IL PROGETTO

3.1 DESCRIZIONE DEL PROGETTO (max 2 pag)

Empty box for project description.

3.2 DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI DEL PROGETTO

3.3 FASI DEL PROGETTO: STRUTTURA DELLE FASI**FASE 1.-AZIONE DI INFORMAZIONE E PUBBLICIZZAZIONE SUL PROGETTO**

DESCRIZIONE:

OBIETTIVI:

CONTENUTI:

DURATA:

RISORSE:

FASE 2.- INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE DOCENTI

DESCRIZIONE:

OBIETTIVI:

CONTENUTI:

DURATA:

RISORSE:

NUMERO UNITA' DIDATTICHE:

ELENCO DELLE UNITA' DIDATTICHE

Numero	ore di lezione	ore di laboratorio	ore di lavoro di gruppo	ore di prove e verifica	totale attività
U.D. 1					
U.D. 2					
U.D. 3					
U.D. ennesima					

DESCRIZIONE UU.DD. (da ripetere per ogni U.D.)

Numero:

Nome:

Metodologia:

Strumenti e materiali:

Metodologia di verifica:

FASE 3 INFORMAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE DEGLI ALUNNI

DESCRIZIONE:

OBIETTIVI:

CONTENUTI:

DURATA:

RISORSE:

NUMERO UNITA' DIDATTICHE:

ELENCO DELLE UNITA' DIDATTICHE

Numero	ore di lezione	ore di laboratorio	ore di lavoro di gruppo	ore di prove e verifica	totale attività
U.D. 1					
U.D. 2					
U.D. 3					
U.D. ennesima					

DESCRIZIONE UU.DD. (da ripetere per ogni U.D.)

Numero:

Nome:

Metodologia:

Strumenti e materiali:

Metodologia di verifica:

ARTICOLAZIONE DELLE VISITE GUIDATE

Visita n.	Descrizione del sito di interesse	Sede	n. ore previste	N° allievi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
ennesima				
TOTALE				

Struttura delle visite

VISITA N. _____ LUOGO/SITO _____

Per ogni visita indicare: (max 1 pagina per fase)

- sede di svolgimento;
- motivazione della scelta;
- obiettivi;
- contenuti/attività;
- metodologie adottate;
- strumenti e materiali;
- ruolo dei docenti;
- ruolo dei tutor.

FASE 4 AZIONE DI DISSEMINATION

DESCRIZIONE

OBIETTIVI

CONTE NUTI

DURATA

RISORSE

3.4 PIANIFICAZIONE TEMPORALE DEL PROGETTO (cronogramma delle azioni per ogni fase)

Fase	Mesi					
	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno

4 ALTRI SOGGETTI: INDICARE SE IL PROGETTO COINVOLGE O INTERESSA DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ALTRI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI.

- SI
 NO

Se SI, indicare per ognuno

- nominativo
- natura (pubblica o privata)
- motivazioni della scelta
- modalità della collaborazione nell'ambito dell'iniziativa proposta (allegare eventuale documentazione)

5. ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE CHE SI INTENDONO IMPIEGARE NEL PROGETTO

5.1 ILLUSTRARE I PROFILI DEGLI ESPERTI COINVOLTI NEL PROGETTO
(distinguere tra risorse interne e collaborazioni/consulenze esterne)

5.2 ILLUSTRARE IL NUMERO E I PROFILI DELLE ALTRE RISORSE UMANE COINVOLTE NEL PROGETTO E LE FUNZIONI LORO ATTRIBUITE
(Direzione, coordinamento, segreteria, amministrazione, tutoraggio ed altri eventuali profili)

6. MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI PRODOTTO

6.1 MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE AZIONI DEL PROGETTO

6.2 MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI

CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____

in qualità di rappresentante legale dell'organismo proponente del progetto in esame, dichiara, ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero.

_____ (luogo e data)

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
