

# FUTURA

# LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PRIMO NAZIONALE DI PRESSIONE RESILIENZA



## ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali  
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: [fote020004@istruzione.it](mailto:fote020004@istruzione.it) Pec: [fote020004@pec.istruzione.it](mailto:fote020004@pec.istruzione.it)  
sito: [www.saffi-alberti.edu.it](http://www.saffi-alberti.edu.it) CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Comunicazione n. 188  
Forlì (FC), 29/11/2024

**Agli Studenti  
Alle Famiglie  
Ai Docenti  
e p.c.  
Al personale ATA  
Al DSGA**

### **Oggetto: proposte di progetti ed interventi esperti a titolo gratuito**

Si comunica che eventuali proposte di progetti e/o interventi tenuti da esperti esterni dovranno essere, preventivamente e necessariamente, presentate al Dirigente Scolastico, in forma scritta e dettagliata al fine di ottenere la relativa approvazione. Non saranno autorizzati interventi per i quali i referenti non seguiranno tale procedura.

Si allega la scheda Progetto/Attività/Intervento che dovrà essere debitamente compilata dal docente referente ed inviata, in formato PDF, all'indirizzo istituzionale: [fote020004@istruzione.it](mailto:fote020004@istruzione.it)

Si ringrazia per la preziosa collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

*Vincenza Muratore*

firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. L.vo 39/93

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali  
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it  
sito: [www.saffi-alberti.edu.it](http://www.saffi-alberti.edu.it) CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

**SCHEDA PROGETTO - ATTIVITÀ -  
INTERVENTO**

ANNO SCOLASTICO 2024/25

**1.1 DENOMINAZIONE DEL PROGETTO E REFERENTE**

Indicare denominazione e responsabile del progetto – attività - intervento

- PROGETTO/ATTIVITA'/INTERVENTO DI ISTITUTO
- PROGETTO/ATTIVITA'/INTERVENTO RIGUARDANTE ALCUNE CLASSI

**1.2 FINALITÀ, OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI, METODOLOGIE.**

Descrivere le finalità, gli obiettivi che si intendono perseguire, i destinatari (classi coinvolte e alunni coinvolti) a cui si rivolge e le metodologie da utilizzare.

**1.3 DURATA.**

Descrivere l'arco temporale nel quale l'azione si attua, elencare le fasi operative individuando le attività da svolgere e la tempistica in ore.

**1.4 RISORSE UMANE**



## ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali  
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it  
sito: [www.saffi-alberti.edu.it](http://www.saffi-alberti.edu.it) CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e di eventuali esperti esterni che si prevede di utilizzare.

### 1.5 BENI E SERVIZI

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

**EVENTUALE MATERIALE INFORMATIVO/DIVULGATIVO (ES. OPUSCOLI, QUESTIONARI, SCHEDE DA COMPILARE, FORMAT CON FINALITA' DI RACCOLTA DATI RILEVANTI AI FINI DELLA PRIVACY, ECC.) DOVRA' ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATO ALLA PRESENTE SCHEDA PER ESSERE SOTTOPOSTO ALLA VISIONE DEL DIRIGENTE AI FINI DELLA NECESSARIA AUTORIZZAZIONE**

**L'attività prevista (solo se riguarda alcune classi):**

- E' stata già approvata dal Consiglio di Classe in una riunione precedente.
- Sarà sottoposta all'attenzione del Consiglio di classe.
- Non è stata approvata dal Consiglio di classe in una riunione precedente e si allegano le firme dei componenti del Consiglio di Classe per approvazione dell'iniziativa.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Forlì, \_\_\_\_\_

Il/La docente referente

\_\_\_\_\_