**CANDIDATURA**

***(da predisporre su carta intestata della scuola)***

**SCHEDA DI PROGETTO**

**AREE A RISCHIO**

**Dati dell’istituzione scolastica proponente**

Denominazione:……………………………………………………………………………………………………..

Codice meccanografico:……………………………………………………………………………………………

Indirizzo:…………………………………………………………………………………………..……………….…...

Comune:……………………………………………………… Provincia:….…………………….…………………

CAP: ……………….. Tel: ………..………………… Fax: ……………………………………………..…………

Indirizzo di posta elettronica: ……………………………………………….……………..………..………….

Dirigente Scolastico: ……………………………………………………………………….…..……….………...

Referente del progetto: …………………………………..………………………………………….………………

Recapiti del Referente del progetto (cell./ e-mail):…………………………………………….…………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero alunni ripetenti iscritti**  **Numero alunni drop out o a rischio dispersione** (in ritardo di oltre 2 anni)  **Numero alunni con frequenza irregolare**  **Numero alunni in situazione di disagio**   * affidati ai servizi sociali * inseriti in comunità * coinvolti in procedimenti giudiziari * con denunce agli organi giudiziari per furti o atti illeciti   Numero alunni con disabilità  Numero alunni con patologie croniche | * Fino al 20% (per le scuole del I ciclo) * Dal 10 al 20% (per le scuole del II ciclo) * Oltre il 20% * Fino al 10% * Oltre il 10% * da 1 a 5 * oltre i 5 * fino al 3% * oltre il 3% * fino al 3% * oltre il 3% * fino all’1% * oltre l’1%      * fino a 5 alunni * oltre 5   n.  n. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Scuola capofila di una rete di istituzioni scolastiche**  **Se SI**  **Numero di scuole appartenenti alla rete** | SI/NO   * Fino a 3 * Da 4 a 5 * Oltre 5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Progetto in condivisione con altri soggetti del territorio**  **Soggetti coinvolti** | SI/NO   * Altre scuole (in rete) * Enti locali * Privato sociale * volontariato * ex ASL * Genitori degli studenti |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologie di interventi** | * Recupero potenziamento * sviluppo dell’offerta formativa * Attività laboratoriali (didattica attiva) * Apprendimento in gruppi cooperativi * Piani didattici personalizzati |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le attività previste per gli studenti sono svolte**  **in orario curricolare**  **in orario extracurricolare** | SI/NO  SI/NO |
| **Numero totale annuale delle ore di intervento**  **Numero alunni inseriti in ogni gruppo di intervento**  **Numero totale annuale di docenti coinvolti** | * da 1 a 66 ore * da 67 a 132 * oltre 132 * da 1 a 10 * oltre i 10 * da 1 a 5 * da 5 a 10 * oltre i 10 |

*Timbro e data*

Il Dirigente Scolastico