

**SCHEDA CONTABILE**

**ANNO SCOLASTICO**

**\_\_\_\_ / \_\_\_\_**

Titolo Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°Progetto (**a cura della segreteria**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsabile Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **A - FINANZIAMENTI**  **(a cura della Segr. Amm)** |
| --- |
| **FONTI DI FINANZIAMENTO** | **IMPORTI PRESUNTI**  **( a cura della Segr. Amm.)** | **IMPORTI STANZIATI**  **(a cura della Segr. Amm)** |
|  Finanziamenti MIUR | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Finanziamento da altri enti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

**B – COSTI PER IL PERSONALE**

**(a cura del Docente referente)**

| COSTI PER IL PERSONALE | | N. Ore di Potenziamento \*(1) | N. ORE INSEGNAMENTO | | N. ORE  FUNZIONALI | | IMPORTI  (a cura della Segr. Amm) | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Voci | Cognome e nome | Preventivate | Effettuate | Preventivate | Effettuate | Preventivate | Effettuate |
| B1) REFERENTE |  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| B2) DOCENTI interni di supporto |  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
| B3) DOCENTI esterni e/o ESPERTI  inserire solo il numero richiesto |  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  |  |  |  | € | € |
|  |  |  | N. ore Preventivate | | N. ore Effettuate | |  |  |
| B4) PERSONALE ATA |  |  |  | |  | | € | € |
|  |  | | Totale importo ore preventivato | | | | € |  |
|  | Totale importo ore effettuate | | | |  | € |

Nota (1) - Inserire il numero di ore di potenziamento a settimana per il numero di settimane ( es.: 2 ore a sett \* 30 settimane= 60 ore)

ore a settimana \_\_\_\_\_\_\_ x n° settimane \_\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C – COSTI VARI**

**(a cura della Segr. Amm)**

| **COSTI VARI** | | | **IMPORTI**  **(a cura della Segr. Amm)** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Preventivate | Effettuate |
| SERVIZI | □ Brochure □ fotocopie □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | € | € |
| □ Carta A4 □ Carta A3 □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | € | € |
| □ Pullman □ treno □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | € | € |
| □ Visita con guida □ Visita senza guida | | € | € |
| □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | € | € |
|  |  | **Totale importo servizi preventivato** | € |  |
|  |  | **Totale importo servizi effettuati** |  | € |

**D – RIEPILOGO COSTI**

**(a cura della Segr. Amm)**

| **VOCI** | | **TOTALE IMPORTI PREVENTIVATI** | **TOTALI IMPORTI** |
| --- | --- | --- | --- |
| COSTI DEL PERSONALE | | **€** | **€** |
| SERVIZI | | **€** | **€** |
|  | **TOTALI** | **€** | **€** |

| Revisione n°ore vagliate dal Dirigente Scolastico per un tot di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma Responsabile Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma DSGA verifica compatibilità economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Segreteria Contabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto : □ SI AUTORIZZA

□ NON SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Angelica de Angelis)