

**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)