

Scheda 1.a: ISTITUTO SCOLASTICO SECONDARIO – CAPOFILA RETE			
Dati del Dirigente Scolastico/Legale Rappresentante			
Cognome _____		Nome _____	
Data di nascita _____		Luogo di nascita (Comune - Provincia, Regione/stato) _____	
Dettagli del Promotore (Istituto Scolastico)			
Denominazione	_____		
Tipo di scuola	_____		
Indirizzo	_____		
Codice Postale	_____	Città	_____
Provincia	_____	Regione ¹ /Paese	_____
Email /PEC	_____	Sito Web	_____
Telefono	_____		
Tipologia	<input type="checkbox"/> Statale		<input type="checkbox"/> Paritaria
Dati progetto			
Eventuale contributo al programma		_____ (in euro)	
Docenti coinvolti _____	Altro personale _____	N. Classi _____	n. studenti _____
Rappresentanti degli studenti coinvolti nel programma		_____	
Responsabile del Programma per l'istituto scolastico			
Funzione: _____			
Cognome: _____		Nome: _____	
E-mail: _____		Telefono fisso/cellulare _____	
L' Istituto Scolastico ha ricevuto altri contributi dalla Regione Campania negli ultimi 3 anni? (dato richiesto esclusivamente per finalità statistiche)			

¹ Per capofila e partner italiani bloccato su Campania

Parte 2. Descrizione dettagliata del Programma di attività

(Titolo del programma)

Percorso tematico selezionato:

Istituto Scolastico Capo-fila:

Destinatari:

Inizio e Durata del Programma:

Nr. complessivo di studenti (campani ed esteri) coinvolti nel progetto:

Ammontare totale del Budget previsionale:

Dimensione transnazionale della Rete (descrizione degli Istituti Scolastici esteri aderenti).

(Aggiungere righe in caso di necessità)

Capacità del programma complessivo di attività della Rete di essere chiaro, definito, realistico e coerente con la finalità generale dell'Avviso.



<div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="background-color: #cccccc; height: 15px; width: 100%;"></div>

(Aggiungere righe in caso di necessità)



Scheda 2.a: PROSPETTO RIASSUNTIVO PARTENARIATO DI RETE (Istituti Scolastici Secondari di II grado campani ed esteri). La rete proponente dovrà possedere, a pena di inammissibilità, almeno n. 3 Istituti Scolastici campani partner e almeno n. 2 Istituti Scolastici esteri partner.

Nome	Città (Prov.)	Paese	Nr. di personale coinvolto nella Rete (solo per Istituti Scolastici)	Nr. di alunni che saranno coinvolti nel piano di mobilità internaz. (per singolo Istituto Scolastico)	Ruolo assegnato nel Programma	Eventuale tipo di contributo al Programma

N.B. aggiungere le righe necessarie



Scheda 2.b: ALTRI ADERENTI ALLA RETE (soggetti sostenitori campani e esteri – Enti pubblici, Associazioni, Imprese o altro). Gli altri aderenti alla Rete (soggetti associati/sostenitori) non sono considerati partner del progetto e non ricevono finanziamenti, ossia i costi da essi sostenuti non saranno presi in considerazione ai fini del calcolo del contributo. Il loro coinvolgimento rispetto al progetto è indiretto o riferito unicamente a singole e ben individuate specifiche attività o sono volte a sostenere la diffusione e la sostenibilità del progetto (Impostazione coerente con le linee guida Erasmus plus)

Denominazione Soggetto	Tipo di soggetto	Città – Prov.	Stato	Attività svolta	Ruolo assegnato, motivazione e valore aggiunto del coinvolgimento nel Programma
	<input type="checkbox"/> Ente pubblico <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> Altro				
	<input type="checkbox"/> Ente pubblico <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Impresa <input type="checkbox"/> Altro				

N.B. aggiungere le righe necessarie

<input type="checkbox"/>
Descrizione delle attività del Programma: Previsione di attività informative per le scuole aderenti anche attraverso sito web o pagine social, contact meeting internazionali, attività di sensibilizzazione sulla mobilità

(Aggiungere righe in caso di necessità)

<input type="checkbox"/>
Capacità del Piano dei Costi di essere equilibrato, coerente con l'iniziativa e basato su un criterio di gestione efficiente delle risorse. <i>N.B. per il dettaglio del Piano dei Costi si rinvia alla parte 3.</i>

(Aggiungere righe in caso di necessità)

<input type="checkbox"/>
Eventuale cofinanziamento con descrizione delle risorse:

(Aggiungere righe in caso di necessità)

Per ciascuna attività di mobilità/scambio compilare il seguente prospetto relativo alla composizione dei partecipanti



Sommario progetti di mobilità/scambio

Composizione delegazioni

Nel seguente prospetto indicare per ogni attività di mobilità prevista dal Programma della Rete e per ciascuna delegazione partner coinvolta la distribuzione di genere e per età. Si ritiene che i componenti di età superiore a 21 siano accompagnatori o docenti.

Riferimento attività di mobilità	Partner di progetto	Numero dei giovani studenti coinvolti	Distribuzione per genere		Distribution per età			
			M	F	16-17	18-19	20-21	>21
Es.: Mobilità/scambio n. 1	Es.: Ist. Scol. (NA-IT); (...-FR);							
totale								

(Aggiungere altre righe in base alla necessità)



CT - COSTO TOTALE DEL PROGETTO (contributo pubblico e cofinanziamento privato)

CD - COSTI DIRETTI

	Macrovoce	Attività/Voce	Descrizione	Importo
a.	spese di promozione e pubblicità			
		Attività di promozione e sensibilizzazione sulla mobilità		
			Pubblicizzazione e promozione del programma della Rete	
			Stampa	
			Creazione di loghi Rete e sito web	
			Creazione di opuscoli e raccolte di testimonianze	
			Pubblicazione risultati	
			Eventi di sensibilizzazione (incontri e seminari)	
			Altro (specificare).....	
			Totale spese di promozione e pubblicità	
b.	spese di organizzazione			
		Attività di formazione e affiancamento alle scuole aderenti alla Rete anche attraverso sito web o pagine sociali		
			Docenza/Codocenza	
			Orientamento	
			Tutoraggio	
			Materiale di consumo per l'attività	
			Fornitura per ufficio e cancelleria	
			Utilizzo locali e attrezzature per l'attività programmata	
			Segreteria tecnica organizzativa	
			Altro (specificare).....	
			Totale spese di organizzazione	



c.	spese di funzionamento			
	c.1	Attività di mobilità/scambio transnazionali		
			Vitto e alloggio studenti e docenti accompagnatori	
			Attività di cooperazione e volontariato all'estero	
			Visite guidate	
			<i>Altro (specificare).....</i>	
	c.2	Contact meeting internazionali		
			Soggiorno delegazioni	
			Incontri	
			interpretariato	
			<i>Altro (specificare).....</i>	
	c.3	Costi di viaggio		
			Mobilità	
			Spese per assicurazioni ed eventuali visti	
			<i>Altro (specificare).....</i>	
			Totale spese di funzionamento	

N.B. c. spese di funzionamento >= 65% del costo totale di progetto

TOTALE COSTI DIRETTI (CD)= a. + b. + c (1,2,3)

C. IND. - COSTI INDIRETTI FORFETTARI			
			MAX 7% del costo totale dell'operazione
			Personale ausiliario (segreteria, portineria, manutenzione, ecc.)
			Amministrazione e contabilità generale (civilistico, fiscale)
			Utenze e spese postali (relative alle sedi operative)
			Forniture per ufficio (relative alle sedi operative)
			<i>Altro (specificare).....</i>
			Totale costi indiretti

TOTALE COSTO DELL'OPERAZIONE (CT) = (CD+C IND)



PIANO DELLE RISORSE FINANZIARIE		
	DENOMINAZIONE	IMPORTO
CO-FINANZIAMENTO DELLA RETE	_____	€ _____
ALTRI CONTRIBUTI E RISORSE² (eventuale)	_____	€ _____
CONTRIBUTO RICHIESTO ALL'UOD POLITICHE GIOVANILI - REGIONE CAMPANIA	_____	€ _____
DELL'OPERAZIONE (A) TOTALE COSTO		€ _____

Piano Riparto		
ISTITUTO SCOLASTICO RESPONSABILE	ATTIVITA'	QUOTA ASSEGNATA
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____
_____	_____	€ _____

_____, li ____/____/____

Firmato digitalmente dal Dirigente scolastico
(Istituto Scolastico Campano Capofila Rete)

² Specificare chiaramente e dettagliatamente aggiungendo all'occorrenza altre righe.