

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**

**Direzione Generale**

*Scheda di Monitoraggio*

*attività svolte dai Centri Territoriali di Supporto /Centri Territoriali per l’inclusione*

***da COMPILARE A CURA dei CTS e CTI***

1. **Dati relativi al Centro:**
   1. Provincia:
   2. Città
   3. Istituzione Scolastica:
   4. Dirigente:
   5. Indirizzo:
   6. Telefono /Fax:
   7. e-mail:
   8. Sito internet
2. **Risorse a disposizione del Centro:**
   1. Ambiente specifico per le attività del Centro (mq \_\_\_\_\_\_\_\_) SI 🞎 NO 🞎

2. Personale Docente specializzato (n. docenti \_\_\_\_) SI 🞎 NO 🞎

Docente con specifiche competenze informatiche: SI 🞎 NO 🞎

Docente con titolo di sostegno o altro, se si quale SI 🞎 NO 🞎

1. Personale Dirigente con formazione Miur n. \_\_\_\_ SI 🞎 NO 🞎

2.Personale Docente con formazione Miur n. \_\_\_\_ SI 🞎 NO 🞎

1. **Le attività del Centro:**
   1. Il Centro è stato istituito nell’anno
   2. Il Centro ha avviato la propria attività nell’anno

3.Il Centro non ha mai avviato la propria attività SI 🞎 NO 🞎 specificare il motivo di tale ritardo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Il Centro effettua attività di consulenza SI 🞎 NO 🞎

Quali?

In quale orario? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mattina 🞎 / pomeridiano 🞎

5.Il Centro effettua attività di formazione SI 🞎 NO 🞎

Quali?.

6.Il Centro ha attivato una rete sul territorio SI 🞎 🞎 NO 7.Attività con Istituzioni Scolastiche?

se sì, quali

- Attività con Enti /Associazioni

se sì, quali

8.Il Centro intende continuare la propria attività anche nei prossimi anni SI 🞎 NO 🞎

**I finanziamenti ricevuti dal Centro:**

1.indicare i finanziamenti relativi alle annualità:

2013 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2014 🞎 \_ 2015🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.in particolare, ha ricevuto:

per l’acquisto di materiali:

per la formazione:

3.Attualmente ha una residua disponibilità di € \_\_

* 1. I finanziamenti ricevuti sono stati spesi per:

La Scuola ha ottenuto un finanziamento di…………. così utilizzati

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | |
|  |  | |

Specificare se Ha :

* attivato la formazione di una rete di scuole
* Comodato d’uso di ausili
* Seminari divulgativi
* Ausilioteca,

Sito web:………….in esso è presente un link al sito……………….

1. Numero progetti avviati :

1.Tipologia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Titolo del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Scuole coinvolte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. punti di forza e di debolezza del Centro:
   1. Punti di forza:
   2. Punti di debolezza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   3. Opportunità offerte: : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
   4. Difficoltà incontrate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Dirigente Scolastico

Via Ponte della Maddalena 55 – 80142 Napoli