**ALLEGATO 2**

**SCHEDA ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO**

**SEZIONE ANAGRAFICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO** | | |
| Denominazione Istituto Scolastico |  | |
| Dirigente Scolastico |  | |
| Indirizzo |  | |
| Città |  | |
| Telefono |  | |
| Ambito di riferimento |  | |
| Indirizzo PEC |  | |
| Ordine e grado |  | |
| L’istituto appartiene alla rete delle Scuole che Promuovono Salute? | |  |
| L’istituto ha fatto domanda di adesione alla rete delle Scuole che Promuovono Salute? Se sì, indicare la data | |  |
|  | | |
| **PROGETTO** | | |
| Denominazione del progetto |  | |
| Anno Scolastico di realizzazione |  | |
| Referente del progetto presentato |  | |
| Ruolo |  | |
| Recapito telefonico |  | |
| Indirizzo mail |  | |

**SEZIONE DESCRIZIONE**

1. **Descrizione del prodotto presentato**

*Max 1 pagina (evidenziare i contenuti tecnici, creativi e innovativi del prodotto)*

1. **Come il prodotto si inserisce nel quadro di attività dell'Istituto Scolastico rispetto alla prevenzione e agli stili di vita e delle modalità di realizzazione?**

*Max 1/2 pagina*

1. **Target al quale il prodotto è rivolto** (studenti, genitori, cittadinanza in generale...)
2. **Descrizione dello sviluppo progettuale**

(modalità di coinvolgimento degli studenti, n. di studenti coinvolti, n. classi partecipanti, coinvolgimento del corpo docenti, n. altre scuole coinvolte nella realizzazione o nella diffusione)

1. **Grado di diffusione avuto e/o atteso e della condivisione eventualmente già avvenuta con altri Istituti Scolastici**

(indicare anche il n. di persone potenzialmente raggiungibili e il n. persone effettivamente raggiunte)

1. **Ulteriori considerazioni e/o precisazioni ritenute utili**

*Max 1/2 pagina*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante

[timbro e firma]