

## Allegato 2

### PROGRAMMA DI PROMOZIONE E SVILUPPO DELLE BIBLIOTECHE SCOLASTICHE SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

<b>PROGETTO B2 (sviluppo delle biblioteche)</b>			
<b>SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI</b>			
TIPO DI SCUOLA: <input type="checkbox"/> Materna <input type="checkbox"/> Elementare <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Comprensiva <input type="checkbox"/> Classica <input type="checkbox"/> Tecnica <input type="checkbox"/> Professionale <input type="checkbox"/> Artistica			
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
CODICE MECCANOGRAFICO			
INDIRIZZO		CAP	CITTA'
Telefono	Fax	e-mail	
http:			
<b>SEZIONE B - BIBLIOTECA</b>			
<b>B1 - INFORMAZIONI GENERALI</b>			
Biblioteca unica <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se no, specificare: Alunni <input type="checkbox"/> Docenti <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Esistono altre biblioteche nel comune? <input type="checkbox"/> SI (specificare) ..... <input type="checkbox"/> NO			
E nel territorio del Distretto scolastico? <input type="checkbox"/> SI (specificare) ..... <input type="checkbox"/> NO			
Numero complessivo documenti posseduti e realmente utilizzabili alla data di invio del progetto (*) n.			<b>(*) Esclusi i materiali indicati nel par. 4.2.2. del Programma.</b>
<b>B2 - MATERIALE CARTACEO</b>			
Libri a stampa	n.	Fascicoli a stampa	n.
Libri di pregio	n.	Edizioni rare	n.
Cinquecentine	n.	Edizioni secc. XVIII-XIX (o anteriori)	n.
Manoscritti	n.	Altro	n.
<b>B3 - PERIODICI:</b>			
quotidiani	n.	settimanali	n.
		quindicinali	n.
		mensili/altro	
		n.	
<b>B4 - CARTACEO SCOLASTICO</b>			
annuario	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	altre pubblicazioni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
giornalini studenteschi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	altro (specificare)	
<b>B5 - DOCUMENTI SU ALTRI SUPPORTI</b>			
Floppy disk	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CD ROM	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
se SI, specificare che tipo di programmi		se SI, specificare che tipo di programmi	
• Didattico	n.	• Didattico	n.
• Enciclopedia	n.	• Enciclopedia	n.
• Altro (specificare)	n.	• Altro (specificare)	n.
<b>B6 - DOTAZIONE TECNOLOGICA BIBLIOTECA</b>			
PC multimediale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	videoproiettore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
stampante	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	videocamera	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
scanner con OCR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	macchina fotografica digitale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
videoregistratore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	software/materiale m.mediale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
riproduttore CD Music	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	collegamento Internet	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>B7 - SITUAZIONE LOGISTICA</b>			
Posti /lettura, ascolto, visione):		postati lettura	n.
postazioni multimediali		postati accesso Internet	n.
<b>SEZIONE C - FUNZIONAMENTO</b>			
<b>C1 - CATALOGAZIONE</b>			
Catalogo UNICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Impostato per:	
Se NO, specificare.....		Autore	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
.....		Soggetto	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Si tratta di un catalogo: Cartaceo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Elettronico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
La biblioteca dispone di sistemi di catalogazione informatizzati? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Se SI, specificare quale/i .....		E' in possesso del software I.R.I.D.E. elaborato dalla B.D.P.? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>C1 - PRESTITI</b>			
Viene effettuato il prestito? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Quanti in un anno? n.	
Durata del prestito (in giorni)		Studenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Libri	giorni .....	Docenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Periodici	giorni .....	A.T.A.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CD	giorni .....	Genitori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro	giorni .....	Esterni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>C2 - APERTURA DELLA BIBLIOTECA</b>	
Giorni di apertura L M Me G V S D	orario: dalle ore ..... alle ore .....
Prestito nei giorni L M Me G V S D	orario .....dalle ore .....alle ore .....
<b>C3 - PERSONALE ADDETTO</b>	
Docenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.	In caso di DOCENTI, specificare a che titolo: ..... ..... .....
Personale ATA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.	
Studenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.	
Altro SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.	
Gli addetti alla biblioteca hanno una preparazione specifica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Hanno frequentato corsi di formazione specifica? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se SI, organizzati da: <input type="checkbox"/> Amministrazione della P.I. <input type="checkbox"/> Amministrazioni Locali <input type="checkbox"/> Università <input type="checkbox"/> Ministero dei BB.AA.CC.	
<b>C4 - PERCORSI FORMATIVI STUDENTI</b>	
Azioni di promozione della lettura SI <input type="checkbox"/> (specificare) NO <input type="checkbox"/>	
La scuola ha previsto percorsi formativi sulle biblioteche per gli studenti SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>SEZIONE D - COLLEGAMENTI</b>	
<b>D1 - COLLEGAMENTI</b>	
La biblioteca scolastica è collegata ad altre biblioteche del territorio? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Se SI, specificare quali: Scolastiche <input type="checkbox"/> Comunali <input type="checkbox"/> Provinciali <input type="checkbox"/>	Il collegamento in rete rientra in un progetto gestito da Enti locali <input type="checkbox"/> Ministero BB.CC. <input type="checkbox"/>
Che tipo di collegamento è stato previsto? ( <i>allegare</i> )	
Protocollo d'intesa <input type="checkbox"/>	Delibera Consiglio d'Istituto n. del .....
Convenzione <input type="checkbox"/>	Delibera del Consiglio d'Istituto n. ....del .....
Accordo di programma <input type="checkbox"/>	Delibera del Consiglio d'Istituto n. ....del .....
<b>SEZIONE E - FINANZIAMENTO</b>	
<b>E1 - DELIBERE OO.CC.</b>	
Delibera del Consiglio di Istituto n: del .....	
Delibera del Collegio dei Docenti n. del .....	
In rete di scuole con .....	
<b>LA PRESENTE SCHEDA È STATA COMPILATA DA:</b>	
COGNOME E NOME .....	
QUALIFICA: DIRIGENTE SCOLASTICO <input type="checkbox"/>	COLLABORATORE DEL D.S. <input type="checkbox"/>
BIBLIOTECARIO <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) <input type="checkbox"/>
DATA DI COMPILAZIONE	FIRMA