

**ACTIONS ÉDUCATIVES et INNOVANTES**

**à CARACTÈRE SCIENTIFIQUE et TECHNIQUE**

***Formulaire pour le 1er degré***

**ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**

🞏 Ouverture 🞏rrERrERRRReReconduction RRReconduction Formulaire 1er degré rivé

🞏 Reconduction ReconductionrivéFormulaire 1er degré rivé

🞏 Réseau d’Éducation Prioritaire

|  |
| --- |
| Deux exemplaires dûment complétés et signés sont à envoyer, par mail ou par courrier :   * Un au rectorat - Délégation académique à l’action culturelle   rue de la Toussaint – 67975 Strasbourg Cedex 9 ([ce.actions-culturelles@ac-strasbourg.fr](mailto:ce.actions-culturelles@ac-strasbourg.fr))   * Un au conseiller pédagogique Sciences de votre département : * Pour le Haut-Rhin : Didier Bignossi ([didier.bignossi@ac-strasbourg.fr](mailto:didier.bignossi@ac-strasbourg.fr) ) – Inspection d’Andolsheim –   cité administrative de Colmar – Bât D – 3 rue Fleischhauer – 68026 Colmar Cedex   * Pour le Bas-Rhin : Pascale Zimmermann ([pascale.zimmermann@ac-strasbourg.fr](mailto:pascale.zimmermann@ac-strasbourg.fr) ) - Direction académique du Bas-Rhin 65 avenue de la Forêt Noire – 67083 Strasbourg  A renvoyer pour le 7 octobre 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| ECOLE | |
| □ Maternelle □ Public  □ Élémentaire □ Privé  □ Primaire  Circonscription : | Nom et adresse :  tel :  mail : |

|  |  |
| --- | --- |
| ENSEIGNANT(S) | |
| NOM – Prénom | mail académique |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INTERVENANT(S) EXTÉRIEUR(S) | | |
| NOM – Prénom | Organisme | Adresse - téléphone - mail |
|  |  |  |

**Important**: Le partenaire doit être **un professionnel issu du monde de la recherche ou de la culture scientifique.** Si besoin, n’hésitez pas à contacter les conseillers pédagogiques départementaux.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE du PROJET** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÉLÈVES IMPLIQUÉS** | Nombre total : | Niveau(x) : |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION du PROJET** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALITÉS de la collaboration et LIENS avec le(s) programme(s) scolaire(s)** | |
| Rôle de l’enseignant | Rôle de l’intervenant |
|  |  |

|  |
| --- |
| **CALENDRIER prévisionnel** |
|  |

|  |
| --- |
| **VALORISATION du projet (exposition, site internet, blog, portes ouvertes, …)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET** | | | |
| Dépenses | | Recettes | |
| * Matériel * Documentation * Sorties culturelles * Autres (préciser) | ………………………  ……………………….  ……………………….  ………………………. | * Collectivités locales   Préciser :   * Coopérative scolaire * Autres (préciser) * **Subvention demandée au Rectorat** | ……………………  …………………….  ……………………  ……………………. |
| **Total des dépenses** | ………………………. | **Total des recettes** | …………………… |

**IMPORTANT :**

1. Le budget doit être **équilibré** (total recettes = total dépenses).
2. Joindre à la fiche projet destinée au Rectorat **un RIB au nom du compte de la coopérative scolaire** et **la fiche gestion ACMISA complétée.**
3. En cas de demande de reconduction, joindre **impérativement** **le bilan de l’année antérieure**.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’enseignant | Signature de l’intervenant |

|  |
| --- |
| Projet articulé sur le projet d’école oui 🞏 non 🞏  □ Le projet sera présenté au prochain conseil d’école.  Avis du directeur de l’école:  Nom et prénom  : …………………………………………..  Fait à ……………………….., le ……………... Signature |

|  |
| --- |
| **AVIS MOTIVÉ de l’Inspecteur(trice) de circonscription** |
| Fait à ……………………….., le ……………... Signature |