# **FORMULAIRE DE DEPÔT DE PROJET**

# **FONDS VITTORIO LUZZATI**



**Rappel des critères d’éligibilité** :

* Le projet doit être mis en œuvre entre septembre 2018 et juin 2019.
* S’inscrire dans une ou plusieurs thématiques scientifiques.
* Reposer sur un lien entre un ou des chercheurs issus d’un laboratoire de l’Université et une classe.
* Mettre en œuvre une pédagogie de projet.
* L’établissement scolaire doit être situé dans l’Académie de Grenoble.

Le(s) porteur(s) de projet s’engage(nt) à valoriser leurs actions localement et à transmettre les contenus à la Direction de la culture et de la culture scientifique de l’Université Grenoble Alpes.

Le dossier constitutif du projet comporte :
- le formulaire de dépôt de projet à compléter et signer par le porteur de projet et à faire signer par le chef d’établissement
- le tableau de budget prévisionnel

L'ensemble est à renommer :
- numéro de département - nom du projet - nom de l'établissement
- à adresser par mail (format pdf et word) à la Direction de la culture et de la culture scientifique de l'UGA : action-culturelle@univ-grenoble-alpes.fr
au plus tard le 12 mai 2018 (accusé de réception faisant foi)

## Nom de l’établissement :

## Situé à :

## Représenté par son chef d’établissement :

## Enseignant(s) référent(s) du projet :

## Niveau et effectif de la ou des classe(s) concernée(s) :

## Scientifique et laboratoire concernés (si déjà identifiés) et autre(s) partenaire(s) éventuel(s) :

## Intitulé du projet :

## Thématique(s) scientifique(s) :

## Description du projet (*Une demi-page, soit au maximum 600 mots. Il s’agit ici d’indiquer les objectifs du projet, le contexte dans lequel il s’inscrit, les actions envisagées pour les atteindre, les moyens mis en œuvre, …*) :

## Durée envisagée (nombre de séances et calendrier du projet) :

## Budget prévisionnel :

(Tableau Excel à compléter)

* Gestion des fonds par l’Université

**ou**

* Gestion des fonds par votre établissement

**Merci de cocher l’une des deux cases ci-dessus.**

Fait à :

Le :

Nom : Nom :

L’enseignant référent du projet Le chef d’établissement

Signature : Signature :