



Nom de l'établissement :

Année scolaire 2015-2016

1- Contexte de l'établissement - bilan des projets numériques précédents

2- Description du projet :

• **Intitulé :**

• **Niveau ou cycle concerné :**

Discipline(s) concernée(s) :

• **Nombre d'élèves concernés :**

Nombre de classes concernées :

• **Description du projet (objectifs et plus-value pédagogique apportée par l'usage du numérique) :**

- **Lien avec le projet d'établissement :**

--

- **Responsable du projet :**

NOM	Prénom	Fonction	Mèl académique

- **Membres de l'équipe pédagogique participant au projet :**

NOM	Prénom	Fonction	Mèl académique

- **Modalités de mise en œuvre du projet**

--

- **Matériel et budget envisagés pour la conduite du projet (joindre obligatoirement les pro-forma) :**

--

- **Besoins en formation pour accompagner le projet**

--

Remarques:

- *Tout dossier incomplet, notamment non validé par le chef d'établissement, ne pourra être pris en compte.*
- *Pour chaque projet financé, il sera demandé un compte-rendu détaillé de l'action à envoyer avant la fin de l'année scolaire 2016/2017 au Délégué Académique au Numérique.*

Date de la demande :

Date de la validation par le conseil d'administration :

Signature ou visa du chef d'établissement