

ATTENZIONE: restituire tutte le pagine di cui si compone il modulo anche se non sono state compilate tutte

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Piazza Forlanini"
Roma

Progetto _____

Scuola Primaria SS1°g classe _____ a.s. _____

Responsabile _____ Esperto _____

Relazione non sintetica sul progetto (con indicazione, tra l'altro, di: durata in ore, raggiungimento/mancato raggiungimento degli obiettivi e motivo, n. alunni partecipanti, grado di partecipazione degli alunni, grado di soddisfazione di docenti e alunni, punti deboli e punti di forza, ore previste in fase progettuale e ore di effettivo svolgimento)



<i>Docenti coinvolti (Cognome e nome)</i>	<i>Ore aggiuntive funzionali all'insegnamento (non di insegnamento) (date e ore)</i>	<i>Attività svolta nei giorni indicati</i>	<i>Ore aggiuntive di insegnamento (date e ore)</i>	<i>Attività svolta nelle ore e nei giorni indicati</i>

Modello 1

<i>Docenti coinvolti (Cognome e nome)</i>	<i>Ore aggiuntive funzionali all'insegnamento (non di insegnamento) (date e ore)</i>	<i>Attività svolta nei giorni indicati</i>	<i>Ore aggiuntive di insegnamento (date e ore)</i>	<i>Attività svolta nelle ore e nei giorni indicati</i>
	<i>Tot ore:</i>		<i>Tot ore:</i>	

Roma, _____

Il Responsabile di Progetto _____