

Ampliamento offerta formativa	PR2
Relazione finale progetto	
Titolo del progetto	
Anno Scolastico	

DENOMINAZIONE PROGETTO

RESPONSABILE PROGETTO (il responsabile deve essere unico e interno all'istituto)

ALTRI SOGGETTI COINVOLTI

DOCENTI INTERNI

ESPERTI

ALTRE SCUOLE

ENTI LOCALI / ASSOCIAZIONI / PRIVATI

FAMIGLIE

PARTECIPANTI (specificare le classi o i gruppi coinvolti e il totale degli alunni)

OBIETTIVI RAGGIUNTI IN TERMINI DI COMPETENZE DI CITTADINANZA, ABILITÀ, COMPETENZE E/O CONOSCENZE DISCIPLINARI

ATTIVITÀ SVOLTE (indicare con precisione)

METODOLOGIE UTILIZZATE

MODALITÀ DI VERIFICA DEI RISULTATI RAGGIUNTI/INDICATORI DI RISULTATO/PRODOTTO FINALE (SI ALLEGANO)

MODALITÀ DI DOCUMENTAZIONE

ARCO TEMPORALE DI ATTUAZIONE E TEMPI

RISORSE UTILIZZATE E SPESE

Personale della scuola coinvolto nel progetto - Attività aggiuntive di non insegnamento
(progettazione, verifica, documentazione: compilazione puntuale e in itinere del prospetto delle ore effettuate)

Insegnanti coinvolti: (specificare nome e cognome e n. ore per singolo insegnante)

INSEGNANTE	N. ORE		INSEGNANTE	N. ORE

n. totale di ore di non insegnamento previste:

Personale della scuola coinvolto nel progetto - Attività di insegnamento aggiuntiva all'orario d'obbligo

Insegnanti coinvolti: (specificare nome e cognome e n. ore per singolo insegnante)

INSEGNANTE	N. ORE		INSEGNANTE	N. ORE

n. totale di ore di insegnamento previste:

Personale A.T.A.

	N. ORE		N. ORE

n. totale di ore di insegnamento previste:

Personale esterno alla scuola

COGNOME E NOME			
QUALIFICA			
ATTIVITÀ CHE SVOLGERÀ			
N. ORE			

Beni, servizi, spese di acquisto, materiali, pubblicazioni, ecc.

DATA

Benevento,

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

