

<b>Ampliamento offerta formativa</b>	<b>PR2</b>
<b>Relazione finale progetto</b>	
<b>Titolo del progetto</b>	
<b>Anno Scolastico</b>	

**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

