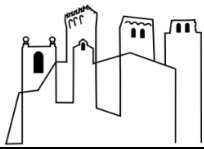


RELAZIONE FINALE/MONITORAGGIO PROGETTO A.S. 20.../20...

(una sola scheda da presentarsi a cura di un unico referente di progetto)

ORDINE DI SCUOLA/PLESSO/SEZIONI/CLASSI COINVOLTE				
(possono essere indicati più ordini, più plessi, più sezioni/classi in caso di progetti condivisi)				
SCUOLA INFANZIA	<input type="checkbox"/> MONTEFIORE SEZIONI ...	<input type="checkbox"/> LE GRAZIE SEZIONI ...	<input type="checkbox"/> CAMERANO SEZIONI ...	<input type="checkbox"/> S.VITO SEZIONI ...
SCUOLA PRIMARIA	<input type="checkbox"/> LE GRAZIE CLASSI ...	<input type="checkbox"/> C. URBANI CLASSI ...	<input type="checkbox"/> S. VITO CLASSI ...	
SCUOLA SECONDARIA I GRADO	<input type="checkbox"/> S. VITO CLASSI ...			
MACROAREA PROGETTO				
(Inserire il progetto in una delle macroaree sottoindicate. Solo una opzione possibile)				
<input type="checkbox"/> ACCOGLIENZA <input type="checkbox"/> CITTADINANZA ATTIVA <input type="checkbox"/> COMUNICAZIONE IN LINGUA STRANIERA <input type="checkbox"/> CONTINUITÀ <input type="checkbox"/> LINGUAGGI ESPRESSIVI <input type="checkbox"/> LETTURA <input type="checkbox"/> LOGICO-MATEMATICA <input type="checkbox"/> ORIENTAMENTO <input type="checkbox"/> SCIENZE/AMBIENTE/SALUTE <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/> TECNOLOGIA <input type="checkbox"/> LINGUISTICA <input type="checkbox"/> POTENZIAMENTO				
DENOMINAZIONE DEL PROGETTO				
.....				
DOCENTE REFERENTE DEL PROGETTO				
.....				
PERSONALE COINVOLTO NEL PROGETTO (indicare nominativi)				
DOCENTI	<input type="checkbox"/>	ore insegnamento curriculare	non	n° ore ...
DOCENTI	<input type="checkbox"/>	ore insegnamento curriculare	non	n° ore ...
DOCENTI	<input type="checkbox"/>	ore insegnamento curriculare	non	n° ore ...
PERSONALE ATA		supporto attività		n° ore ...
PERSONALE ATA		supporto attività		n° ore ...
ALLEGATI AL PROGETTO				
<input type="checkbox"/> fogli firme docente (solo in caso di pagamento su modulo reperibile sul sito) <input type="checkbox"/> fogli firme esperto esterno (reperibili in segreteria dalla sig.ra Lucia)				



RISULTATI/OBIETTIVI RAGGIUNTI

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

RISULTATI/OBIETTIVI NON RAGGIUNTI

- 1.
.....
- 2.
- 3.
- 4.

EVENTI/PRODOTTI REALIZZATI si no

(in caso di risposta affermativa, indicarli)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

CRITICITÀ/SITUAZIONI DI RISCHIO RISCONTRATI si no

(in caso di risposta affermativa, indicarli)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

SI RIPROPONE PROGETTO PER IL PROSSIMO ANNO ACOLASTICO si no

(in caso di risposta affermativa, indicare sinteticamente le motivazioni)

-
-
-

Recanati,

Firma del Docente Referente di progetto

.....