**Relazione finale progetto – a.s. 20 \_\_/ 20 \_\_\_\_**

**Al Dirigente Scolastico**

**Al Collegio Docenti**

progetto didattico curriculare

 (in orario scolastico)

progetto didattico extra curriculare

 (in orario pomeridiano)

progetto organizzativo

progetto di servizio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | DENOMINAZIONE DEL PROGETTO |  |
| 2 | RESPONSABILE DEL PROGETTO |
| 3 | GRUPPO DI LAVORO |
| 4 | UTENTI |
| 5 | PERIODO DI ATTUAZIONE |
| DAL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | AL \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | **ATTIVITA’ SVOLTE IN RELAZIONE ALLA PIANIFICAZIONE ESECUTIVA PRESENTATA IN FASE DI PROGRAMMAZIONE ( Mod. 02\_FS PROGRAMMAZIONE PROGETTO)** |
| Attività | Inizio | Fine | Descrizione | Risorse | Attività\*s t |
|  |  |  |  | Umane\*\* | N° ore | Materiali |  S/N |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | RISULTATI OTTENUTI |

\* Da compilare solo in fase consuntiva

\*\*Docente, Personale ATA, Collaboratore Scolastico, Esperto

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | RISULTATI QUESTIONARI |
| 9 | ELENCO ALLEGATI |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Allegare un modulo di questionario NON compilato e tutti quelli compilati dagli studenti.

|  |  |
| --- | --- |
| 10 |  CONSUNTIVO DI SPESA DEL PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| SETTEMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / GIUGNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | OPERATORI INTERNI COINVOLTI NELLE ATTIVITÀ | ORE |
| Qualifica\* | Cognome e Nome | Descrizione attività | INS. | AGG. | ATA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Totale ore |  |  |  |
| Operatori esterni coinvolti | Importo contratto |
| Ragione sociale | Attività svolta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Materiali acquisti e servizi utilizzati | Spesa |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del referente

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del Direttore SGA

\*Docente, Personale ATA, Collaboratore Scolastico.