Mod. A

 ***RENDICONTO PROGETTO PTOF A.S. 20\_\_/\_\_***

*(compilazione a cura del docente referente)*

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo progetto |  |
| Docente Referente |  |
| Classi coinvolte |  |
| Docenti | Nominativo | Date | Ore effettuate |
| coinvolti |  | Giorno | Orari | D  | ND  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nominativo | n. ore  | Attività | Argomento (ambito tematico) |
| ATA |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Nominativo | n. ore  | Attività | Argomento (ambito tematico) |
| Esperti esterni |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ORE DOCENTE REFERENTE** |
|  | Per attività di progettazione | Ore (ND)  | Periodo (dal/al) |
|  |  |  |  |
| Attività svolta | Per attività di coordinamento | Ore (ND)  | Periodo (dal/al) |
|  |  |  |  |
|  | Per attività di docenza  | Ore (D)  | Giorni/Orari |
|  |  |  |  |
| Periodo di | Data inizio |  | Data fine |  |
| svolgimento |  |  |  |  |

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per approvazione

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_