

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Ministero dell’Istruzione****Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio****Istituto Comprensivo di Manziana*** |

*Via Pisa, 21 – 00066 – Manziana (RM) tel: 0699674162 - fax: 069963230*

*rmic87300n@istruzione.it* *– rmic87300n@pec.istruzione.it – www.comprensivomanziana.edu.it*

**MACROAREA**

Indicare denominazione

**PROGETTO**

Indicare la denominazione

RESOCONTO SUL LAVORO SVOLTO

Docente responsabile:

…………………………

Anno Scolastico ………………….

RELAZIONE FINALE

Docente referente………………………….. data chiusura …………………

Destinatari del progetto:

**SEDE** : Manziana Canale Monterano

**ORDINE DI SCUOLA** : Infanzia Primaria Secondaria I°

**CLASSI** : ………………………. …………………………..

 ………………………. …………………………..

 ……………………….

**N° ALUNNI**: ……………………………………………..

**DOCENTI COINVOLTI:** ………………………………………………………….

**NUMERO ALUNNI COINVOLTI NEL PROGETTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunni inizio progetto** | **Alunni fine progetto** | **Totale ore svolte** |
|  |  |  |

**PROSPETTO ATTIVITA’ SVOLTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  | **Classi**  | **Dalle ore** | **Alle ore** | **Attività**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SINTESI DELLE SPESE**

**Personale docente coinvolto :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Docente**  | **Ore aggiuntive** | **Ore funzionali**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE ORE**  |  |  |

**Personale ATA coinvolto : Spese affrontate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Nominativo** | **Ore**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE ORE**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Materiali**  | **Costi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE SPESE**  |  |

**EVENTUALI MATERIALI PRODOTTI:**

**Obiettivi raggiunti**: ……………………………………………………………

 …………………………………………………………….

Andamento del progetto e descrizione di eventuali non conformità del progetto attuativo rispetto al progetto iniziale:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Eventuali suggerimenti**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data……………….. firma