

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL
MERITO UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE
PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma

Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176

Roma Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176

Roma Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico

RMIC82400C email: rmic82400c@istruzione.it - Pec:

rmic82400c@pec.istruzione.it

1.

**RELAZIONE FINALE DEI PROGETTI D'ISTITUTO
A cura del referente di progetto**

Anno scolastico _____ / _____

Titolo del progetto:	
Responsabile del progetto:	

Il progetto è stato sospeso

sì

no

Il progetto è stato concluso

sì

no

Se il progetto è stato realizzato indicare calendario e orari attività svolte (incontri di commissione, attività di coordinamento, attività con gli alunni)

Data	Docente	Classe/i	Ore	Attività svolte

Adeguamenti:

sono state proposte modifiche/integrazioni no

sì

quali e perchè: _____

Obiettivi raggiunti

Quadro riassuntivo

Ore effettuate	Classi coinvolte e alunni	Docente referente	Docenti del gruppo di progetto	Esperti esterni e associazioni

Roma,

Il Gruppo di Progetto/Referente
