

**** 

*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

**ISTITUTO** **COMPRENSIVO “L. CAMPANARI”**

Via Monte Pollino, 39/45 - 00015 Monterotondo (RM)

*Distretto 32 – Cod. Mec. RMIC88700G – Cod. Fiscale 97198510584*

* 06/90085460  06/9004032  RMIC88700G@istruzione.it

***www.loredanacampanari.gov.it***

 Al Dirigente scolastico

 dell’Istituto Comprensivo

 L. Campanari

Monterotondo, 28 giugno 2016

#### TITOLO DEL PROGETTO: ………………………………………………………..

#### RESPONSABILE: Prof./Prof.ssa ……………………………………………………

## Destinatari del Progetto

## …………………………………………………………………………………………

## Obiettivi conseguiti

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## Metodologie utilizzate

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

##### Durata

## …………………………………………………………………………………………

## Risorse umane coinvolte

Docenti e personale ATA

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## Beni e servizi utilizzati

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## Risultati complessivi raggiunti

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

##### Considerazioni finali

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………

**Monterotondo, ……/……/………**

 Firma del Responsabile