|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAUFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA **ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO**  **“INSIEME” SIIC81100G** BUONCONVENTO – MONTALCINO – SAN QUIRICO D’ORCIA **53024 MONTALCINO (Siena) - DISTRETTO SCOLASTICO N. 38**  **Via Lapini 2-Telefono/0577 848117- 846154 Fax/0577 846956**  **E-mail –** [siic81100g@istruzione.it](mailto:siic81100g@istruzione.it) Sito WEB www.istitutomontalcino.gov.itC.F. 80007740527 |
|  |

**RELAZIONE FINALE**

IN MERITO AL PROGETTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COME DA INCARICO PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/fp

DICHIARO DI AVER SVOLTO LA SEGUENTE ATTIVITA’:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

PER UN TOTALE DI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ORE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCAUFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA **ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO**  **“INSIEME” SIIC81100G** BUONCONVENTO – MONTALCINO – SAN QUIRICO D’ORCIA **53024 MONTALCINO (Siena) - DISTRETTO SCOLASTICO N. 38**  **Via Lapini 2-Telefono/0577 848117- 846154 Fax/0577 846956**  **E-mail –** [siic81100g@istruzione.it](mailto:siic81100g@istruzione.it) Sito WEB www.icinsiememontalcino.edu.itC.F. 80007740527 |
|  |

**REGISTRO PROGETTI A.S. 20\_\_/20\_\_**

DOCENTE INCARICATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITOLO PROGETTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO ORE COMPLESSIVE (come da contratto):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alunni coinvolti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

del docente incaricato

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

VISTO

Docente fiduciario

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

VISTO si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesco Pellegrini

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | n.ord | GIORNO /MESE/ ANNO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ALUNNI  Assenti/  presenti |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sez./ classe |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tot.  assen. |
| 34 | 33 | 32 | 31 | 30 | 29 | 28 | 27 | 26 | 25 | 24 | 23 | 22 | 21 | 20 | 19 | 18 | n.ord | GIORNO /MESE/ ANNO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ALUNNI  Assenti/  presenti |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sez./ classe |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tot.  assen. |

REGISTRO FIRMA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Orario  (dalle / alle) | Firma del docente | Attività svolta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |