

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO TITO LIVIO**

LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)

Tel. 081400485 Fax. 081400485 - Codice Fiscale: 80033420631 Codice Meccanografico: NAMM04900V

E-mail namm04900v@istruzione.it

RELAZIONE FINALE PROGETTO

***PTOF a.s.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe/i** |  |
| **Docente responsabile** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO****PROGETTO** |  |
| **OBIETTIVI** | Se differenti da quelli descritti nella scheda di progetto, oppure digitare “Vedi progetto iniziale” |
| **PERIODO REALIZZAZIONE** |  |
| **CONTENUTI effettivamente trattati** |  |
| **FASI DI LAVORO METODOLOGIA** |  |
| **MODIFICHE****rese necessarie in corso d’esecuzione** |  |
| **RISULTATI RAGGIUNTI** |  |
| **CONSIDERAZIONI sull’opportunità di ripresentare il progetto nel prossimo a.s.** |  |
| **BENI UTILIZZATI** | Indicare cosa è stato utilizzato, cosa è stato acquistato, cosa non è stato possibile acquistare |
| **DOCENTI COINVOLTI** |  |
| **ESPERTI ESTERNI** | Indicare nome/società esperto e ore insegnamento |

Il sottoscritto, responsabile del progetto, dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che le ore sopra indicate sono state effettivamente svolte.

 Il Responsabile del progetto