

MOD. INIZIO ATTIVITA’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Scheda PTOF/1 – all. D.I. n. 129/2018 | |
| TITOLO PROGETTO |  | |
| CODICE PROGETTO |  | ESERCIZIO FINANZIARIO: |
| RESPONSABILE PROGETTO |  | **LICEO CLASSICO** |
| PRIORITà |  | |
| COMPETENZE |  | |
| ASSI |  | |
| AZIONI |  | |
| AMBITO |  | |

Il/La sottoscritt\_, prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di docente referente/coordinatore del progetto a margine indicato, comunica l’inizio delle attività, in coerenza con la sezione descrittiva della scheda progetto, All/PTOF1:

|  |
| --- |
| Obiettivi specifici (specificare numero, classi e tipologia dei destinatari, finalità e metodologie utilizzate) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calendario attività** | | | | |
| **Mese** | **Giorno** | **Dalle ore … alle ore** | **Curriculare** | **Extracurriculare** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOCENTE RESPONSABILE