|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_liceo | ***LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO STATALE “G.BRUNO”*****V.le Svezia, 4 20066 Melzo(Mi)- Tel. 029551346 02/9552257 02/9551791****Via papa Giovanni XXIII, 223 20062 Cassano d'Adda (Mi) - Tel. 036365822** e-mail: mips210009@istruzione.it – mips210009@pec.istruzione.itsito: [www.liceo-melzocassano.edu.it](http://www.liceo-melzocassano.edu.it) - C.F.: 91539810159 |  |

##### Relazione finale progetto/attività

##### a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1.1 **Denominazione progetto/attività**:  |

|  |
| --- |
| 1.2 **Responsabile progetto/attività**: |

|  |
| --- |
| 1.3 **Attività svolte**   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1.4 **Studenti coinvolti** (numero, classi, eventuale aumento o diminuzione dei soggetti coinvolti e motivazioni)  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1.5 **Risultati raggiunti** (in riferimento ai risultati attesi e agli obiettivi del PTOF) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1.6 **Punti di forza e aspetti di positività riscontrati** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1.7 **Punti di debolezza e aspetti di criticità riscontrati** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1.8 **Personale coinvolto** in relazione alle attività effettivamente svolte per l’attuazione del progetto. |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente interno** | **Ore di docenza** | **Ore funzionali** | **Totale ore** |
|  |  |  |  |
| **Docente esterno** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Collaborazioni esterne** |  |  |  |
| **Ass. amministrativo** |  |  |  |
| **Ass. Tecnico** |  |  |  |
| **Collaboratore scolastico** |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1.9 **Considerazioni finali** (anche alla luce della prosecuzione del progetto o di una sua rivisitazione) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | FIRMA DEL RESPONSABILE DI PROGETTO |  |
| Data : \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |

Visto:

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (Prof.ssa Anna Negri)