****

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI ROMA

ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “GIORGI – WOOLF” Viale P. Togliatti, 1161 - 00155 Roma 06121127300 - 06121127301 - Distretto XV - C.F. 97977620588 \* Indirizzo di PEC: RMIS121002@PEC.istruzione.it - \* E-mail istituzionale: RMIS121002@istruzione.it https://www.iisgiorgiwoolf.edu.it

*RELAZIONE FINALE PROGETTO*

A.S. 20\_\_ / 20\_\_

|  |
| --- |
| **Denominazione progetto**: |

|  |
| --- |
| **Responsabile progetto**: |
| **Progetto Attivato: Si NO** (barrare con X) |
| **Classi coinvolte:**  **Numero di Alunni coinvolti:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docenti Interni** | **Data** | **Numero Ore** | **Attività svolta** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personale ATA** | **Data** | **Numero Ore** | **Attività svolta** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperti Esterni** | **Data** | **Numero Ore** | **Attività svolta** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Totale** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Relazione finale dell’attività svolta**(deve comprendere anche i risultati raggiunti in riferimento ai risultati attesi) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Analisi dei punti di forza e criticità riscontrati** (in relazione alla partecipazione degli studenti, dei docenti e degli esperti) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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