****

# COMUNICAZIONE CALENDARIO PROGETTO

Titolo del progetto

Referente

Plesso

Classe/i Sezione /i

N° alunni partecipanti

Anno scolastico 20…./20……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **NUMERO ORE** |  **DOCENTI PARTECIPANTI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TOTALE MONTE ORE DESTINATO AGLI ALUNNI:…..............

TOTALE MONTE ORE PER SINGOLO DOCENTE:…………….

**DATA FIRMA DEL REFERENTE**