****

# COMUNICAZIONE CALENDARIO PROGETTO FS AREA 1

Titolo del progetto

Referente

Plesso

Classe/i Sezione /i

N° alunni

Totale monte ore destinato agli alunni:

Anno scolastico 20…./20……

|  |
| --- |
| **DATE** |
| Inizio |
|  |
|  |
|  |
| Fine |
| Data manifestazione |

**DATA IL REFERENTE**