Istituto Comprensivo "Paolo Baffi" Broni
Via A. De Gasperi, 16 – 27043 Broni (PV)- Tel. 0385 51033
Codice Fiscale 84000600183 – Codice Mecc. PVIC821006 – Codice Univoco UFYODZ
Sito-Web: www.istitutocomprensivobroni.edu.it
PEO: pvic821006@istruzione.it; PEC: pvic821006@pec.istruzione.it

PIANO OFFERTA FORMATIVA A. S. ____/_____

MONITORAGGIO INTERMEDIO PROGETTI

DENOMINAZIONE PROGETTO

RESPONSABILE PROGETTO (indicare un solo responsabile)

ORDINE DI SCUOLA E PLESSO

PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA'

DESTINATARI

(indicare il plesso e/o le classi coinvolte e/o il gruppo alunni e gli eventuali altri destinatari)

Plesso e/o classe/classi e/o gruppo alunni	Numero alunni coinvolti	Altri destinatari

RISORSE UMANE

(indicare i nominativi delle persone coinvolte)

Docente	Ore effettuate	Ore da effettuare
Personale ATA	**Ore effettuate**	**Ore da effettuare**
Collaboratori esterni	**Ore effettuate**	**Ore da effettuare**

CRITICITA'

(indicare eventuali criticità incontrate durante l'attuazione del Progetto relative a **spazi, tempi, materiale o altro)**

Data _____

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Paolo DELLA PORTA