|  |  |
| --- | --- |
| **PROGETTO** |  |
| **DOCENTE REFERENTE** |  |
| **DOCENTI COINVOLTI** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO ORE FRONTALI PREVISTE** |  | **NUMERO ORE NON FRONTALI PREVISTE** |  |

**MONITORAGGIO INTERMEDIO**

 Il progetto è stato avviato Il progetto non è stato avviato

Se il progetto è stato avviato è necessario indicare quanto segue:

Data d’inizio \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numero di studenti partecipanti ……………

 Effettuato il ………………..

Eventuale test di verifica

 Non effettuato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero ore frontali già svolte |  | Numero ore frontali ancora da svolgere |  |
| Numero ore non frontali già svolte |  | Numero ore non frontali ancora da svolgere |  |

*(Da inviare compilato al RQ a* *giu.dipalma@virgilio.it****entro e non oltre******il 31 / 03 / 2017****)*

*Roma, 27 / 03 / 2017*

*IL DIRIGENTE SCOLASTICO IL DOCENTE REFERENTE*

 *Maria Laura Morisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*