**R E L A Z I O N E F I N A L E**

**(Relazione a consuntivo)**

### **TITOLO DEL PROGETTO**

### PROGETTO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( P/\_\_\_\_\_ )

1. RESPONSABILE DEL PROGETTO :

 …………………………….. ………………………………………..

1. DURATA DEL PROGETTO:

###  Dal \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ Al \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_ Per N. ore complessive

1. REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Secondo previsione |
|  |  |
|  |  | Parziale |
|  |  |
|  |  | Non realizzato |

1. ORARIO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO :

*Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

*Istituto Comprensivo Statale Belmonte Calabro*

*Via Corrado Alvaro, 43 – 87033 Belmonte Calabro (CS) Telefono 0982616669*

*Codice Meccanografico: CSIC819007 Codice Fiscale 86002300787*

*Codice univoco ufficio per fatturazione: UFIJA9 E-mail* csic819007@istruzione.it

*P.E.C.*csic819007@pec.istruzione.it

[www.icbelmontecalabro.edu.it](http://www.icbelmontecalabro.edu.it)

 □ curriculare

 □ extracurriculare

1. **PLESSO** : ………………………………………………… Classi / sezioni ………………..
2. RISORSE UMANE COINVOLTE\*:

 Alunni N. Docenti N. Collaboratori scolastici N.

**\*Barrare con una crocetta la voce che interessa**

Analisi dei risultati conseguiti in relazione agli obiettivi previsti

**OBIETTIVI PREVISTI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RISULTATI CONSEGUITI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_ l \_ sottoscritt\_ ……………………………………………………………………………………...,

Responsabile del Progetto attesta che quanto sopra dichiarato è stato effettivamente realizzato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I docenti della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inss. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nonché il collaboratore scolastico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A N O

di essere state portati a conoscenza dal Dirigente scolastico, in tempo utile, che per il Progetto che esse intendevano realizzare, considerata l’esiguità del FIS (Fondo dell’istituzione Scolastica), potevano essere retribuite solo un numero limitato di ore ( \_ \_ h per i docenti e \_ \_ h per il personale ATA).

Gli stessi, consapevoli di quanto sopra, per la buona riuscita dello stesso hanno ritenuto di voler prestare il rimanente delle ore a puro titolo gratuito.

Belmonte / Fiumefreddo / Longobardi , \_ \_ /\_ \_ /\_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

PARTE RISERVATA ALLA SCUOLA

Visti i risultati conseguiti, SI AUTORIZZA , la liquidazione delle ore riportate nel Registro delle presenze dei docenti relativo al Progetto di cui sopra nei tempi e nei modi previsti dalla normativa vigente ed entro i limiti della dotazione MIUR assegnata per l’anno scolastico \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_