









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: UFIJA9E-mail csic819007@istruzione.it P.E.C.csic819007@pec.istruzione.it www.icbelmontecalabro.edu.it

RELAZIONE FINALE

(Relazione a consuntivo)

TITOLO DEL PROGETTO

| PROGETTO: | (P/) |
|-----------------------------------------|-----------------------------|
| 1. RESPONSABILE DEL PROGETTO: | |
| | |
| 2. DURATA DEL PROGETTO: | |
| Dal/ Al/ Per N | ore complessive |
| 3. REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: | |
| | Secondo previsione |
| | Parziale |
| | Non realizzato |
| 4. ORARIO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO : | |
| | ☐ curriculare |
| | ☐ extracurriculare |
| 5. PLESSO : Class | i / sezioni |
| 6. 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 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | _ | | | |
| | _ | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| _ | | , | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Responsabile del Progetto a | ttesta che quanto sopra d | dichiarato è stato effettivamente realizzat | .o. |
| I docenti della Scuola | di | , Inss | |
| | , nonché il collaboratore | e scolastico, | |
| | DICHIARA | NO | |
| esse intendevano realizzare potevano essere retribuite s personale ATA). | e, considerata l'esiguità olo un numero limitato d anto sopra, per la buona | astico, in tempo utile, che per il Progetto del FIS (Fondo dell'istituzione Scolasti di ore (h per i docenti e h pe riuscita dello stesso hanno ritenuto di ve | ca), er il |
| Belmonte / Fiumefreddo / Lo | ongobardi , / / | | |
| | | | |
| | | | |

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