

ISTITUTO COMPRENSIVO “G. PASCOLI”

RELAZIONE FINALE PROGETTO P.T.O.F.

ANNO SCOLASTICO ____/____

(Compilazione a cura del referente di ciascun progetto)

Denominazione del progetto	
Insegnante referente	
Classi che hanno partecipato	
Docenti coinvolti	
Obiettivi raggiunti	
Argomenti trattati, attività svolte, prodotto finale	
Punti di forza rilevati nel corso dello svolgimento del progetto	
Punti di debolezza	
Riflessioni, indicazioni e suggerimenti per il futuro.	
Data	IL/LA REFERENTE DEL PROGETTO

