Istituto comprensivo Fiuggi

Anno scolastico ………./…………

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del progetto inserito nel PTOF a cui si intende aderire |  |
| Eventuale sottotitolo |  |
| Destinatari del progetto |  |
| **Docenti coinvolti** |  |
| **Scelte metodologiche** |  |
| **Scelte organizzative** |  |
| **Tempi previsti** |  |
| **Fasi di attuazione e calendarizzazione** |  |
| **Spazi utilizzati per la realizzazione del progetto** |  |
| **Prodotti previsti** |  |
| **Modalità di verifica e valutazione** |  |

Il/gli insegnante/i