

Prot.n. _____

U.S.P. di Forlì-Cesena
Ufficio Educazione Fisica, Sportiva e politiche giovanili

ESPERIENZA SIGNIFICATIVA SVOLTA NELL'AMBITO DI INTERVENTO¹
(specificare se a-b-c)

.....

TITOLO	
SCUOLA	
Nome	
Indirizzo	
CITTA'	
CLASSI COINVOLTE (1 ^a - 2 ^a ..)	
N. ALUNNI COINVOLTI	
DESCRIZIONE del progetto	
OBIETTIVI	
CONTENUTI	
DESTINATARI	
PARTNER	
RENDICONTO FINANZIARIO	
VALUTAZIONE prevista	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
VALUTAZIONE effettuata	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
RICADUTE	
E' prevista la DIFFUSIONE del progetto	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
SE SI', con QUALI MEZZI/STRUMENTI	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
SE SI', con QUALI MEZZI/STRUMENTI	<input type="checkbox"/> FOTO <input type="checkbox"/> PUBBLICAZIONI <input type="checkbox"/> VIDEO <input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> SITO WEB <input type="checkbox"/> ALTRO

Data _____

Il Dirigente Scolastico

¹ Vedi lettera d'accompagnamento (nota prot.n. 9042/C27 del 22 giugno 2007)