

Oggetto: Autorizzazione avvio Progetto extracurricolare inserito nel PTOF 2020/2021

Indicare il titolo e la tipologia del progetto extracurricolare

Il sottoscritto _____
docente di scuola _____, plesso _____
in servizio per l'a.s. 2020/2021 presso codesto Istituto, Referente/Coordinatore del progetto in
oggetto che rientra nel Piano dell'Offerta Formativa a.s. 2020/21

DICHIARA

- di attivare n. ____ corso/i sul progetto;
- di aver informato gli alunni interessati al Progetto;
- di aver acquisito le autorizzazioni dei genitori;
- di aver coinvolto in totale n. ____ alunni, frequentanti la/le classe/i _____ (*vedi allegato*);
- di aver predisposto il calendario dettagliato delle attività da svolgere (*vedi allegato*);
- che i docenti coinvolti nel progetto sono:

Corso n. 1

COGNOME	NOME	N. ORE	FIGURA/ATTIVITÀ
Rossi	Mauro	20	docenza

Corso n. 2

COGNOME	NOME	N. ORE	FIGURA/ATTIVITÀ
Rossi	Mauro	20	docenza

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

di avvio del Progetto in oggetto che inizierà il giorno _____ e proseguirà
secondo il calendario allegato alla presente.

luogo, data _____

Firma del Docente referente

ELENCO ALUNNI CORSO N. 1 - DOCENTE _____

n.	COGNOME	NOME	CLASSE	PLESSO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

ELENCO ALUNNI CORSO N. 2 - DOCENTE _____

n.	COGNOME	NOME	CLASSE	PLESSO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

luogo, data _____

Firma del Docente referente

CALENDARIO INCONTRI

DATA	DALLE	ALLE	GIORNI	ORE	ATTIVITA' SVOLTA	MODALITA'
10/03/2021	14:30	17:00	mercoledì	2,5	<i>L'agricoltura: ieri e oggi nella Piana</i>	a distanza o in presenza
Totale				20/30		

luogo, data _____

Firma del Docente referente
