



Anno Scolastico 20__ / 20__

COMUNICAZIONE DI INIZIO

PROGETTO “_____”

Il/La sottoscritto/a _____, responsabile del progetto
 sopraindicato, comunica che le attività del progetto inizieranno il giorno

 (data)

Saranno coinvolti i seguenti:

➤ **Docenti**

1. 2.
 3. 4.

➤ **Collaboratori scolastici**

1. 2.

➤ **Esperti esterni**

1. 2.

➤ **Alunni**

Sezione/i alunni n.

Classe/i alunni n.

Gruppo/i..... alunni n.

Le attività progettuali proseguiranno presumibilmente secondo il seguente

CALENDARIO

N.	DATA	Dalle ore alle ore	ATTIVITÀ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Qualora *in itinere* il numero dei partecipanti scendesse al di sotto della metà degli alunni partecipanti, il progetto sarà sospeso.

Data, _____

Il docente responsabile
