|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO VIA DE ANDREIS** |
| **SCHEDA VERIFICA IN ITINERE** | |
| **ANNO SCOLASTICO……………..** | |
| **PROGETTO** | |

Il / La sottoscritt …………………………………………………., in qualità di referente del progetto in oggetto, indica i seguenti punti relativi a :

1. Tempi di svolgimento

|  |
| --- |
|  |

1. Soggetti interessati

|  |
| --- |
| *Indicare classi/sezioni o numero alunni* |

1. Attività inerenti il progetto

|  |
| --- |
|  |

1. Risultati

|  |
| --- |
|  |

1. Il progetto si sta svolgendo secondo le modalità programmate? Si No

|  |
| --- |
| *Se no indicare le motivazioni che hanno determinato il cambiamento* |

Milano lì Firma