|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA DI PROGETTO: SALUTE** |  | **TITOLO PROGETTO:SPORT E’ SALUTE** |  |  |  | **RESPONSABILE: DESIDERIO ROBERTA** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RISORSE UMANE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCENTI |  Ore funzionali previste | Ore forfettarie previste | Ore di insegnamento aggiuntive previste |  FINANZIAMENTO |
| Fondo d’Istituto | Assegnazioni finalizzate | Privati | Famiglie | M.O.F. L.440/97 |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|   |   |   |   | € 0,00 |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ESPERTI ESTERNI | Totale ore previste | Costo orario | FONTE DI FINANZIAMENTO |
| Fondo d’Istituto | Piano Diritto allo Studio | Assegnazioni finalizzate | Privati | Famiglie | M.O.F. L.440/97 |
|  MOMBELLI PETRA | 10 ORE X CLASSE  |  0 |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AREA DI PROGETTO:** |  | **TITOLO PROGETTO:** |  |  |  | **RESPONSABILE:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BENI E SERVIZI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MATERIALI NECESSARI  |  FINANZIAMENTO |
| Fondo d’Istituto | Piano Diritto allo Studio | Assegnazioni finalizzate | Privati | Famiglie | M.O.F. L.440/97 |
|  |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** | **€ 0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Data |  | Responsabile del progetto |
|  |  |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data: |  |  | Firma DSGA |  | Firma DS |
| Approvato |   |  |   |  |   |
| Non approvato |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |