PROGETTO _____

CALENDARIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI

D A T A	Giorno settimana	dalle ORE	alle ORE	TOTALE ORE	DOCENTE UTILIZZATO	ATTIVITÀ SVOLTA (es. sdoppiamento pluriclassi ___ e ___, recupero materia_____, ecc…)
Totale ore					**Firma referente progetto**	