ISTITUTO COMPRENSIVO.....

SCUOLA ….....

VERIFICA DELLA PROGRAMMAZIONE DI PLESSO

Anno Scolastico ….....

*Progetti Programmati:*

| NOME | REALIZZATI | | OSSERVAZIONI |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Uscite Programmate:*

| LOCALITA' | REALIZZATE | | OSSERVAZIONI |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*Collaborazioni, manifestazioni, iniziative, giornate particolari, altro:*

| MANIFESTAZIONE | PARTECIPANTI |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

*data …….* *L'insegnante fiduciaria*