

***Ministero dell’Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

**I.P.S.S.E.O.A. “M. Buonarroti" – Fiuggi**

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITÀ ALBERGHIERA

ENOGASTRONOMIA – Cucina; ENOGASTRONOMIA - Bar/Sala e Vendita; ACCOGLIENZA TURISTICA; ARTE BIANCA E PASTICCERIA

Sede Centrale Via G. Garibaldi,1 - 03014 Fiuggi (FR) - Cod. Mecc. FRRH030008

Sede Succursale Paliano (loc. Procolo) – FRRH03002A; Convitto: FRVC020004

Casa Circondariale “Pagliei” - Frosinone: FRRH030019; Corso serale: corsoserale@alberghierofiuggi.edu.it

Telefono: 0775 533614 – e-mail: frrh030008@istruzione.it; - pec: frrh030008@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.alberghierofiuggi.edu.it - codice fiscale: 92070770604 - codice univoco di fatturazione: UFQC1Q

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fiuggi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO RELAZIONE FINALE PROGETTO**

**REFERENTI**

**(compilare un modulo per ciascun progetto)**

|  |
| --- |
| NOME DEL PROGETTO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| ANNO SCOLASTICO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| RESPONSABILE DEL PROGETTO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| COLLABORATORI AL PROGETTO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| DESTINATARI |
| *(compilare il seguente campo)* |
| PERIODO DI SVOLGIMENTO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| AREA |
| *(compilare il seguente campo)* |
| COLLABORAZIONI CON SOGGETTI ESTERNI |
| *(compilare il seguente campo)* |
| CLASSI PARTECIPANTI |
| *(compilare il seguente campo)* |
| ALUNNI COINVOLTI |
| *(compilare il seguente campo)* |
| SPAZI NECESSARI |
| *(compilare il seguente campo)* |

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE |
| *(compilare il seguente campo)* |
| FINALITÀ |
| *(compilare il seguente campo)* |
| FASI OPERATIVE E LAVORO SVOLTO |
| *(compilare il seguente campo)* |
| ESITI |
| *(compilare il seguente campo)* |
|  |

Data,

Firma

Il docente

*Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato dovrà essere inviato all’indirizzo e-mail istituzionale frrh030008@istruzione.it*