#  REFERENTI AREE STRATEGICHE: a.s. ……/……..

**RUOLI E ATTIVITÀ (sia del Referente sia degli eventuali docenti che collaborano)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME del Docente** |  **Ruolo (Referente o collaboratore)** | **Attività da svolgere** |  **Ore richieste** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBIETTIVI:**

**ATTIVITÀ DA SVOLGERE NEL CORSO DELL’ANNO SCOLASTICO**

* + **PREVISIONE DI IMPEGNO PER L’ANNO SCOLASTICO (scansione e durata degli incontri)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente** | (periodo: indicare data) |
| **Docente** | (periodo: indicare data) |
| **Docente** | (periodo: indicare data) |
| **Docente** | (periodo: indicare data) |

 **FIRMA REFERENTE**

DATA