|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PROGETTO SPECIALE SCUOLA ANNO SCOLASTICO 2022/2023** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L'ISTITUTO** | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| via/cap/città/prov. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | |
| telefono | | | fax | | | e-mail | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CLASSE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  | | | |
| INSEGNANTE DI RIFERIMENTO | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| via/cap/città/prov. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | |
| telefono | | | fax | | | e-mail | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **“IRNA CITTÀ OSPITALE”** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Descrizione sintetica progetto | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADERISCE AL PROGETTO CTG SCUOLA PER LA FORMAZIONE DEGLI STUDENTI IN RELAZIONE** | | | | | | | | |
| **AGLI ACCORDI CON L'ISTITUZIONE SCOLASTICA AUTONOMA** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Il Presidente del Gruppo | | | |  | Il responsabile scolastico | | | |
|  |  |  |  |  | (timbro e firma) | | | |
|  | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |