|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |