

GESTIONE DELLE RISORSE

Risorse tecniche/strumentali

Materiale e attrezzature	Anno finanziario

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BOSISIO PARINI

PIANIFICAZIONE DEL PROGETTO

Risorse umane interne

Specificare se le ore sono di insegnamento (I) o di non insegnamento (NI).

Nominativo (se noto)	Funzione	Attività	Periodo	N° ore I	N° ore NI	Anno finanziario
Cattaneo Danila	referente	Coordinatore del progetto	2012-2013		5	

Risorse umane esterne

Nominativo (se noto)	Funzione	Attività	Periodo	N° ore	Compenso orario	Anno finanziario
.....

MODALITÀ DI CONTROLLO E VERIFICA DEL PROGETTO

Riesame del progetto *(indicare la frequenza con cui si procederà al controllo in itinere e al riesame del progetto)*

bimestrale trimestrale quadrimestrale X altro (specificare) annuale.....

La **verifica** del progetto sarà effettuata dal gruppo di lavoro.

Costo complessivo del progetto

Verifica di progetto <i>(controllo della correttezza formale e di contenuto)</i>	Data __/__/20__	Firma del responsabile del progetto
---	--------------------	--