

COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE PROGETTO

A.S. _____

OGGETTO - **ATTIVAZIONE Progetto** _____

Il sottoscritto/a _____

docente responsabile del progetto di cui all'oggetto, in attuazione degli obiettivi del POF dell'Istituto,

COMUNICA

l'attivazione del Progetto sopramenzionato che si svolgerà dal _____ al _____

con l'intervento del/la specialista esterno/a _____

che il/la sottoscritto/a ha individuato come figura di provata competenza per l'effettuazione della prestazione richiesta del/la quale ha allegato curriculum

per complessive **ore** _____

per **attività di** (specificare eventuale articolazione e contenuti)

Firenze,

Firma del docente
