

Per l'Ufficio Es.Fin.: _____
 Prot. n° **FARE RIFERIMENTO AL PROTOCOLLO ATTRIBUITO**

AREA DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> FUNZIONE STRUMENTALE <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO Ambiti Disciplinari
REFERENTE ATTIVITA' TITOLO ATTIVITA'	SANDRA ROGHI COORDINAMENTO AMBITI
TEMPI DI REALIZZAZIONE	L'ATTIVITA' E' INIZIATA? <input checked="" type="checkbox"/> SI' in data SETTEMBRE 2016 <input type="checkbox"/> NO (indicare motivazioni)
L'ATTIVITA' HA SUBITO VARIAZIONI:	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
SE SÌ, INDICARE RISPETTO A QUALE INDICATORE SPECIFICANDO:	
<input type="checkbox"/> FINALITA'/OBIETTIVI: <input type="checkbox"/> AZIONI DI MONITORAGGIO: <input type="checkbox"/> RISULTATI ATTESI: <input type="checkbox"/> RISORSE UMANE: <input type="checkbox"/> MUNERO ORE: <input type="checkbox"/> SOGGETTI COINVOLTE: <input type="checkbox"/> RISORSE STRUMENTALI: <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE):	
NOTE DI CRITICITA'
PROPOSTA MODIFICHE
COSTI PARZIALI (a cura della segreteria) %

Grosseto, 20/01/2017

Il referente dell'attività
 Sandra Roghi