**ALLEGATO 1 – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AVVIO**

**(***da compilarsi solo per i progetti approvati***)**

**Al Dirigente Scolastico** dell’I.C. “Donatello” di Roma

**Oggetto: richiesta autorizzazione avvio Progetto rientrante nel Piano dell’Offerta Formativa.**

*indicare il titolo del Progetto*

Il sottoscritto Docente , in servizio per l’a. s. presso questo Istituto, referente del progetto citato, la cui attuazione è

stata approvata dal Collegio dei Docenti e/o che rientra nel Piano dell’Offerta Formativa

# DICHIARA

* di aver raccolto le adesioni al progetto e di aver informato dettagliatamente gli allievi sulle finalità, obiettivi e risultati da conseguire del progetto;
* di aver individuato in totale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le seguenti classi:

alunni, frequentanti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che i docenti coinvolti nel progetto sono gli stessi già indicati nella scheda di presentazione del progetto;
* che ai docenti indicati nella scheda di presentazione del progetto si sono aggiunti anche i seguenti docenti: (indicare le variazioni nella partecipazione delle risorse umane)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE

di avvio del Progetto sopra citato che inizierà il giorno e proseguirà secondo il calendario allegato.

*Referente*

## Il Dirigente Scolastico

*Prof.ssa Elena Biondi*

( )**AUTORIZZA** l’avvio del Progetto

( )**NON AUTORIZZA** l’avvio del Progetto