|  |
| --- |
| **RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO**  *Allegare alla domanda di partecipazione*  **DGR n. 350 del 04/04/2024** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione del proponente*** |  |
| ***Titolo progetto*** |  |

***Presentazione del soggetto proponente***

*(Specificare esperienza pregressa del proponente in relazione alla tematica trattata e nella realizzazione di progetti in collaborazione/partenariato con istituzioni del territorio). Max 30 righe.*

|  |
| --- |
|  |

***Descrizione del progetto***

*(Analisi del fabbisogno formativo, finalità del progetto, fasi di realizzazione, contenuti, obiettivi, modalità di realizzazione e strumenti, eventuali prospettive di sviluppo nel territorio)*

|  |
| --- |
|  |

***Coinvolgimento del territorio, dei destinatari e impatto territoriale***

*(Definizione area territoriale interessata, presenza di eventuali protocolli, convenzioni, accordi di rete nell’ambito del progetto. Individuazione scuole interessate dal progetto. Individuazione e descrizione dei destinatari)*

|  |
| --- |
|  |

***Metodologia e buone prassi***

*(Descrizione della metodologia applicata per la realizzazione delle attività, con particolare riguardo al grado di innovazione e alla coerenza tra articolazione del progetto e i contenuti proposti. Individuare gli elementi di replicabilità e trasferibilità in altri contesti scolastici)*

|  |
| --- |
|  |

***Monitoraggio e valutazione***

*(Modalità e strumenti di monitoraggio in itinere del progetto e di valutazione finale)*

|  |
| --- |
|  |

***Partenariati***

*(Presenza di partenariati istituzionali e partenariati con soggetti pubblici e privati. Precisare il ruolo del partner (di rete, operativo, sostenitore) e se il partner è rappresentativo nella tematica oggetto della proposta progettuale in termini di valore aggiunto dal punto di vista della realizzazione del progetto. I partner dovranno compilare il modulo di cui all’Allegato D)*

|  |
| --- |
|  |

***Eventuali note:***

|  |
| --- |
|  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma del Legale Rappresentante

Firmare digitalmente