|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D9**  **del 08/09/2018** | **I Istituto Comprensivo di**  **Borgo Virgilio** | **N°** | **Data** |

**VERIFICA INTERMEDIA FUNZIONI STRUMENTALI/REFERENTI PROGETTO**

**/ATTIVITA’**

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A cura del responsabile di progetto

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE ATTIVITÀ (specificare i tempi) |  |
| VERIFICHE (specificare modi e tempi) |  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA RESPONSABILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_