

## Allegato C

### Progetto d'Intervento Sportello di Ascolto

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

MODELLO TEORICO DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

INTERVENTI RICHIESTI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DA 0 A 3 PER OGNI INTERVENTO RICHIESTO
<b>Sportello Ascolto alunni, genitori, docenti</b>  Obiettivi:  Metodologie:  Modalità organizzative:  Ore proposte:	
<b>Osservazione diretta nelle sezioni/classi</b>  Obiettivi:  Metodologie:  Modalità organizzative:  Ore proposte:	
<b>Supporto a docenti e genitori:</b>  Obiettivi:  Metodologie:  Modalità organizzative:  Ore proposte:	
<b>Eventuali osservazioni della Commissione: (da compilare da parte della Commissione, in fase di valutazione delle domande)</b>	<b>PUNTEGGIO TOTALE ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE:</b>  ____/9

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_