

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 |
|--|---|
| Sportello Ascolto alunni, genitori, docenti Obiettivi: Metodologie: Modalità organizzative: Ore proposte: | |
| Osservazione diretta nelle sezioni/classi Obiettivi: Metodologie: Modalità organizzative: Ore proposte: | |
| Supporto a docenti e genitori: Obiettivi: Metodologie: Modalità organizzative: Ore proposte: | |
| Eventuali osservazioni della Commissione: (da compilare da parte della Commissione, in fase di valutazione delle domande) | PUNTEGGIO TOTALE ATTRIBUITO DALLA COMMISSIONE: ____/9 |

DATA _____

FIRMA _____