

Per l'Ufficio                      Es.Fin.: \_\_\_\_\_  
 Prot. n°      **FARE RIFERIMENTO AL PROTOCOLLO ATTRIBUITO**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	<input type="checkbox"/> FUNZIONE STRUMENTALE <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO Ambiti Disciplinari
<b>REFERENTE ATTIVITA' TITOLO ATTIVITA'</b>	SANDRA ROGHI COORDINAMENTO AMBITI
<b>TEMPI DI REALIZZAZIONE</b>	L'ATTIVITA' E' INIZIATA? <input checked="" type="checkbox"/> SI'    in data SETTEMBRE 2016 <input type="checkbox"/> NO    (indicare motivazioni) ..... .....
<b>L'ATTIVITA' HA SUBITO VARIAZIONI:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
<b>SE SÌ, INDICARE RISPETTO A QUALE INDICATORE SPECIFICANDO:</b>	
<input type="checkbox"/> FINALITA'/OBIETTIVI: ..... <input type="checkbox"/> AZIONI DI MONITORAGGIO: ..... <input type="checkbox"/> RISULTATI ATTESI: ..... <input type="checkbox"/> RISORSE UMANE: ..... <input type="checkbox"/> MUNERO ORE: ..... <input type="checkbox"/> SOGGETTI COINVOLTE: ..... <input type="checkbox"/> RISORSE STRUMENTALI: ..... <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE): .....	
<b>NOTE DI CRITICITA'</b>	.....
<b>PROPOSTA MODIFICHE</b>	.....
<b>COSTI PARZIALI (a cura della segreteria)</b>	..... % .....

Grosseto, 20/01/2017

**Il referente dell'attività**  
 Sandra Roghi