**RELAZIONE FINALE**

**PERCORSI DI GARANZIA DELLE COMPETENZE**

**TITOLO PROGETTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SEDE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Esperto interno/ esterno |  |
| Corsisti originariamente iscritti al modulo |  |
| Corsisti che hanno completato il modulo |  |
| Sede del modulo |  |
| Durata ore |  |
| Inizio attività |  |
| Conclusione attività |  |

**1. Obiettivi del modulo**:

**2. Risultati attesi:**

**3. Attività svolte:**

**4. Metodologie adottate**:

**5. Risultati raggiunti:**

**6. Aspetti relazionali:**

**7. Problemi/difficoltà incontrati:**

**8. Modalità di risoluzione adottate:**

**9. Aspetti positivi, innovativi e riproponibili, anche in ambito curriculare, dell’esperienza:**

**10. Valutazione finale:**

**11. Documentazione prodotta:**

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**