



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore

“Alessandro Greppi”

Via dei Mille 27 – 23876 Monticello B.za (LC)

www.istitutogreppi.edu.it

A.S.

REFERENTE: _____

TITOLO DEL PROGETTO: _____

Fase/Attività del Progetto	Descrizione sintetica dell'attività e metodologie utilizzate	Tempo di attuazione previsto	Referente dell'attività

Monticello B., _____

Firma del Referente: _____