



**RELAZIONE FINALE DELL'INTERVENTO
DENOMINAZIONE PROGETTO**

CODICE PROGETTO

SOGGETTO ATTUATORE

SEDE DELL'INTERVENTO

DURATA EFFETTIVA

dal _____ al _____

- 1) Relazione sull'attività di presa in carico dei partecipanti

- 2) Descrizione dell'articolazione del progetto indicando la sequenza cronologica, i contenuti realizzati e le metodologie didattiche usate in dettaglio

- 3) Relazione sulla fase di laboratorio

- 4) Caratteristiche degli spazi e dotazioni messe a disposizione dei partecipanti per lo svolgimento delle attività formative e laboratoriali
- 5) Scostamenti nella realizzazione rispetto al progetto approvato (tenendo conto delle modifiche richieste e autorizzate in corso di gestione)
- 6) Valutazione relativa all'andamento del progetto nel suo complesso, al gruppo di destinatari ed ai risultati conseguiti

LUOGO e DATA

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO¹

¹ Se il documento è sottoscritto con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del richiedente.