|  |
| --- |
| **FORMAT PROGETTO** |
| **Comitato** |  | **Contatti** | Email:Tel.Indirizzo: | Regione: |
| **Responsabile progetto** |  | **Contatti** | Email:Tel. |
| **Titolo Progetto** |  |
| **Obiettivi** | Obiettivo Strategico di riferimento |  |
| Obiettivi di progetto |  |
| **Attività** |  |  |
|  |  |
| **Durata** | Da | A |
| **Tempi** | * Una volta al mese
* Due volte al mese
* Una volta a settimana
* Due volte a settimana
* Altro … (specificare)
 | * Incontri da un giorno
* Incontri di una settimana
* Incontri da 1 ora
* Incontri da 2 ore
* Incontri da …. (specificare)
 |
| **Luogo di svolgimento** |  |
| **Età partecipanti** |  |
| **Risultati Attesi** | *
 |