|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| RELAZIONE FINALE |
|  |

**PROGETTO CALCIO INTEGRATO GIOVANILE****RELAZIONE FINALE** |
|  |

|  |
| --- |
| Titolo progetto |
|  |

|  |
| --- |
| referente DEL PROGETTO PER LA SOCIETÀ |
|  |

|  |
| --- |
| societÀ di appartenenza  |
|  |

|  |
| --- |
| EVENTUALE ALTRO PROGETTO QUALIFICANTE proposto dalla SocietÀ |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| DESCRIVERE SINTETICA DELLE PRINCIPALI ATTIVITÀ SVOLTE, TIPOLOGIE DI INTERVENTI, METODOLOGIA DI LAVORO (IN RIFERIMENTO A CIÒ CHE SI È REALIZZATO) |
|  |

|  |
| --- |
| DESCrizione DELL’ATTIVITÀ SVOLTA NEL CORSO DELLA STAGIONE |
|  |

|  |
| --- |
| ELENCO OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI RAGGIUNTI (SPECIFICARE GLI OBIETTIVI RAGGIUNTI ATTRAVERSO LE ATTIVITÀ PROGETTUALI) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ELENCO OBIETTIVI PREVISTI CHE NON È STATO POSSIBILE RAGGIUNGERE (specificare la motivazione). SE NO, NON COMPILARE LA SEZIONE |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ELENCO OBIETTIVI AGGIUNTIVI (SE ASSENTI NON COMPILARE LA SEZIONE) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| RENDICONTO GENERALE ATTIVITÀ |
|  |

In riferimento alle attività INDICARE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA** | **CRITICITÀ** | **BISOGNI FORMATIVI EMERSI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| SINTESI QUANTITATIVA |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TARGET | NUMERO INCONTRI | PERSONE COINVOLTE COMPLESSIVAMENTE | GIOVANI CON DISABILITà COINVOLTI NEL PROGETTO |
| SEDUTE SPECIFICHE DI ALLENAMENTO SVOLTE |  |  |  |
| SEDUTE DI CALCIO INTEGRATO SVOLTE |  |  |  |
| INCONTRI CON GENITORI |  |  |  |
| EVENTI A CUI HA PARTECIPATO IL GRUPPO |  |  |  |
| ALTRO (SPECIFICARE) |  |  |  |
| ALTRO (SPECIFICARE) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| NOTE AGGIUNTIVE RILEVANTI PER IL PROGETTO, EVENTUALI RIFERIMETNI ALLA PROSSIMA STAGIONE |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Data** |  | **Timbro della società** |
| **Il Referente del Progetto nella Società** |
|  |  |  |
| **Nome e Cognome** |  | **Firma Leggibile** |
| **Presidente o il Legale Rappresentante della Società** |
|  |  |  |
| **Nome e Cognome** |  | **Firma Leggibile** |