

TITOLO E DATA DEL CORSO	
OBIETTIVO GENERALE	
OBIETTIVI SPECIFICI	
TEAM DI PROGETTO	
DOCENTI E TUTOR	
RESPONSABILE DELLA COMPILAZIONE	

giorno settimana, giorno, mese, anno

Tempi*	Attività**	Dettaglio Attività	Risultati attesi	Metodi e Strumenti	Attori***

* da h a h
** in caso di lavori di gruppo: stesura Indicazioni Operative M AMD
*** Individuare Ruoli e Responsabilità