

Segnare con una "X" la voce che interessa o indicare con cifra o valore ove richiesto

Titolo del Progetto					
Referente					
Relativamente ai contenuti il progetto può classificarsi come:		<input type="checkbox"/>	approfondimento del curriculum		
		<input type="checkbox"/>	integrativo del curriculum		
		<input type="checkbox"/>	extracurriculare		
Data Inizio					
Data Conclusione					
STANDARD QUANTITATIVI ESSENZIALI					
1. Progetto svolto	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
2. Numero risorse umane coinvolte:	<input type="checkbox"/> docenti		ore	Documentazione ore: <input type="checkbox"/> Registri Presenza <input type="checkbox"/> Altro _____	
	<input type="checkbox"/> assistenti		ore		
	<input type="checkbox"/> genitori		ore		
	<input type="checkbox"/> esperti esterni		ore		
3. Alunni coinvolti	Classi coinvolte: _____ _____	N. _____ alunni	-Di cui n. _____ soggetti svantaggiati	-Di cui n. _____ soggetti con cittadinanza non italiana -Di cui n. _____ soggetti diversamente abili	
4. Le attività sono state coerenti con le Priorità e traguardi del RAV/PdM dell'Istituto:	Coerente <input type="checkbox"/>	Non coerente <input type="checkbox"/>			
5. Ricaduta sull'utenza:	Notevole <input type="checkbox"/>	Adeguata <input type="checkbox"/>	Scarsa <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
6. Risorse strumentali:	Adeguate <input type="checkbox"/>	Non adeguata <input type="checkbox"/>	Altro:		
7. Presenza utenza:	<input type="checkbox"/> Scarsa <25%	<input type="checkbox"/> Ridotta 25- 50%	<input type="checkbox"/> Buona 50-75%	<input type="checkbox"/> Ottima >75%	
8. Strumenti utilizzati per la verifica del progetto:	Questionari <input type="checkbox"/>	Interviste <input type="checkbox"/>	Relazioni <input type="checkbox"/>	Altro:	
9. L'esperienza è stata:	Interessante <input type="checkbox"/>	Positiva <input type="checkbox"/>	Utile <input type="checkbox"/>		
10. I tempi previsti sono stati rispettati:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Parzialmente <input type="checkbox"/>	Cause:	
11. Risultati ottenuti in termini di	Grado di raggiungimento (Successivamente motivare al punto "21b" il mancato o parziale raggiungimento del risultato)				
	100%	75%	50% (*)	25% (*)	0% (*)
Motivazione/interesse					
Coinvolgimento nelle attività scolastiche					
Competenze affettivo-relazionali					
Competenze in materia ambientale					
Competenze in materia di salute ed alimentazione					
Competenze chiave di cittadinanza					
Competenze linguistiche					
Prevenzione del disagio giovanile ed inclusione					
Apprendimenti disciplinari					

12. Controllo Iniziale (necessario prima dell'avvio del progetto)	Verifica presenze <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Presentazione Programma e obiettivi <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Distribuzione calendario/ programma <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Distribuzione materiale didattico <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Valutazione idoneità spazi ed attrezzature <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
13 Organizzazione didattica degli alunni partecipanti al Progetto:	- Classi aperte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Gruppi misti <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Laboratori <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Percorsi personalizzati <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Altro (specificare) _____
14. Monitoraggi	In ingresso <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No In itinere <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No In Uscita <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
15. Prodotto o forme di documentazione dell'esperienza	(se presente il prodotto è allegato alla presente scheda)
16. Interventi didattici e stili di insegnamento utilizzati dagli operatori durante il Progetto.	- Lezioni, spiegazioni, verifiche <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Problematizzazione, ricerca, confronto di soluzioni <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Apprendimento cooperativo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Ascolto, lavoro individuale e/o di gruppo <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Apprendimento per padronanze <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Altro (specificare) _____
17. Giudizio sugli aspetti organizzativi. Grado di soddisfazione rispetto a:	Assistenza da parte del personale non docente scolastico <input type="checkbox"/> molto <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> non necessaria Disponibilità locali <input type="checkbox"/> molto <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> per niente Disponibilità beni e servizi <input type="checkbox"/> molto <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> per niente Collaborazione di altri docenti del Consiglio di Classe <input type="checkbox"/> molto <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> per niente <input type="checkbox"/> non necessaria Disponibilità e partecipazione degli allievi all'organizzazione generale <input type="checkbox"/> molto <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> per niente
18. Eventuali forme di Pubblicizzazione del progetto (vedi il punto 15)	<input type="checkbox"/> Mostra <input type="checkbox"/> Saggio <input type="checkbox"/> Cartelloni <input type="checkbox"/> Prodotto multimediale <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
19. Destinatari della pubblicizzazione	<input type="checkbox"/> Alunni <input type="checkbox"/> Genitori <input type="checkbox"/> Cittadinanza <input type="checkbox"/> Altri (specificare) _____
20. Media dei giudizi degli alunni a fine corso (Con questionario da alunni)	<input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Ottimo
VALUTAZIONE	
21 a. Punti di forza del Progetto	
21 b. Punti di criticità	
21 c. proposte di miglioramento	
21 d. si intende riproporre il progetto per il prossimo anno scolastico ?	<input type="checkbox"/> Sì integralmente <input type="checkbox"/> Sì con modifiche <input type="checkbox"/> Decisione rinviata <input type="checkbox"/> NO
PARTE ECONOMICA	
22 a. Spesa prevista	
24 b. Costo effettivo	
OSTUNI data	Il docente _____ FIRMA