**ISTITUTO COMPRENSIVO “G. ROSSINI”**

**Scheda di verifica finale dei progetti inseriti nel POF**

**a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_**

**Denominazione progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**triennale** annuale proposto da Enti esterni annuale integr. progettazione di classe

**Area di appartenenza: (**materie o campi di esperienza coinvolti**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo di svolgimento:**

Annuale Quadrimestrale 1º 2º Mensile dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario scolastico Orario extrascolastico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Scuole coinvolte** | **Numero classi** | **Numero gruppi di alunni** | **Numero alunni** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A cura degli/delle insegnanti che hanno condotto l’esperienza**

|  |  |
| --- | --- |
| Obiettivi raggiunti rispetto a quelli programmati  Rispetto dei tempi  Disponibilità di locali, sussidi e attrezzature  Efficacia della proposta  L’intervento dell’esperto ha risposto alle aspettative in modo | Si No Solo in parte  Si No Solo in parte  Adeguata Inadeguata Abbastanza adeguata  Alta Media Scarsa  Molto Abbastanza Poco  soddisfac. soddisfac. soddisfacente |
| Grado di soddisfacimento degli studenti coinvolti | Alto Medio Basso |
| Documentazione delle attività svolte | Grafico-pittoriche Cd Produzione scritte  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Punti forti del progetto  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Punti Deboli o criticità  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ore dedicate al progetto  n.ore aggiuntive pagate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.ore aggiuntive recuperate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |