

**P.O.F. IC Fiano**  
**SCHEDA C MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA'**

anno scolastico .....

SCUOLA  INFANZIA  PRIMARIA  SECONDARIA 1°GRADO

**Denominazione progetto**

**Responsabile progetto**

**Docenti coinvolti**

*Numero e nominativo dei docenti*

**Collaboratori Esterni coinvolti**

*Indicare il nominativo dell'esperto, la sua qualifica e descrivere brevemente l'attività svolta.*

**Tempi**

**Utenza (persone coinvolte nel progetto)**

Per gli alunni si è svolto in orario

scolastico  extrascolastico

N. ore complessive \_\_\_\_\_

Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_

N. classi (quali) \_\_\_\_\_

N. alunni \_\_\_\_\_

**Obiettivi**

*Sono state introdotte **modifiche** rispetto al progetto preliminare? Se sì, quali?*

**In quale misura gli obiettivi previsti sono stati raggiunti?**

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti in modo	Gli alunni hanno mostrato	La classe si è comportata in modo	Secondo gli alunni l'attività è da considerarsi
<input type="checkbox"/> approfondito <input type="checkbox"/> completo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> interesse parziale e partecipazione saltuaria <input type="checkbox"/> la maggioranza ha mostrato interesse e partecipazione <input type="checkbox"/> interesse e partecipazione attiva	<input type="checkbox"/> partecipe <input type="checkbox"/> corretto <input type="checkbox"/> disciplinato <input type="checkbox"/> suffic. corretto <input type="checkbox"/> insofferente <input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> semplice <input type="checkbox"/> difficile <input type="checkbox"/> utile per imparare <input type="checkbox"/> divertente <input type="checkbox"/> interessante <input type="checkbox"/> da ripetere <input type="checkbox"/> indifferente

**Beni e servizi**

Quali risorse materiali sono state utilizzate ? (locali, attrezzature, ....)

*Erano adeguate ai bisogni del progetto ?*

Sì  Abbastanza  No

Perché:

### Modalità monitoraggio

#### Strumenti di valutazione utilizzati

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> osservazione        | <input type="checkbox"/> test           |
| <input type="checkbox"/> colloqui            | <input type="checkbox"/> interrogazioni |
| <input type="checkbox"/> questionari         | <input type="checkbox"/> prove pratiche |
| <input type="checkbox"/> autovalutazione     | <input type="checkbox"/> altro .....    |
| <input type="checkbox"/> parere dei genitori |   |

### Valutazione intervento degli esperti

#### L'intervento degli esperti è stato soddisfacente? Quanto?

rispetto a:	4 - molto	3 - soddisfacente	2 - abbastanza	1 - poco	0 - per nulla
Conoscenze trasmesse					
Relazione educativa					
* Ricaduta sul lavoro dei docenti					

\* L'insegnante ha affiancato l'esperto durante la realizzazione del progetto e l'osservazione diretta rappresenta "formazione in servizio"

### Prodotti

#### Indicare i prodotti realizzati al termine del progetto (se previsti)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mostra            | <input type="checkbox"/> testi                 |
| <input type="checkbox"/> saggio            | <input type="checkbox"/> libri artigianali     |
| <input type="checkbox"/> manufatti         | <input type="checkbox"/> prodotti multimediali |
| <input type="checkbox"/> materiale grafico | <input type="checkbox"/> documenti fotografici |
| <input type="checkbox"/> cartelloni        | <input type="checkbox"/> altro: _____          |

### VALUTAZIONE FINALE

#### Punti di forza, punti di criticità ( es. organizzazione, coordinamento, ....)

--

### Proposte per il prossimo anno scolastico

#### L'attività è da riproporre

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sì, non sono necessarie modifiche |
| <input type="checkbox"/> Sì, con modifiche .....           |
| <input type="checkbox"/> No                                |

Data \_\_\_\_\_

Firme dei Docenti

_____
_____
_____
_____
_____
_____

