

RELAZIONE FINALE PROGETTI

SCUOLA

Anno scolastico

Titolo Progetto:

DOCENTE REFERENTE:

N. alunni coinvolti

Classi coinvolte

Descrizione sintetica dell'attività svolta (modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto al progetto preliminare, ecc.)

Risorse utilizzate (Indicare mezzi e strumenti utilizzati, risorse logistiche e tecnologiche multimediali, spazi. Indicare se sono state adeguate ai bisogni del progetto)

Spese per materiali

Materiale	Spesa

Materiale	Spesa

Documentazione (Realizzazione di prodotti finali)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mostra | <input type="checkbox"/> Fotografie |
| <input type="checkbox"/> Spettacolo | <input type="checkbox"/> Materiale multimediale |
| <input type="checkbox"/> Materiale grafico | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... |

DI VERIFICA MODALITÀ DEL PROGETTO

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> osservazioni sistematiche | <input type="checkbox"/> colloqui | <input type="checkbox"/> questionario di gradimento |
| <input type="checkbox"/> interrogazioni | <input type="checkbox"/> prove scritte | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Se non sono state effettuate verifiche, specificare il motivo: _____

Valutazione del progetto

IL PROGETTO È STATO UTILE PER:

(Indicare gli obiettivi raggiunti e i livelli di coinvolgimento: ALTO, MEDIO, BASSO)

	A	M	B
MIGLIORARE INTERESSE E COINVOLGIMENTO			
MIGLIORARE I LIVELLI DI COMPrensIONE			
MIGLIORARE LIVELLI DI AUTONOMIA E COLLABORAZIONE			
MIGLIORARE I RAPPORTI INTERPERSONALI			
MIGLIORARE CONOSCENZE E LE ABILITA' SPECIFICHE			

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti	Gradimento/Interesse da parte degli studenti
<input type="checkbox"/> in modo approfondito <input type="checkbox"/> in modo completo <input type="checkbox"/> in modo sufficiente <input type="checkbox"/> in modo parziale	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Indifferente <input type="checkbox"/>

Punti di forza da riproporre: ((ricaduta curriculare e miglioramento del RAV)

Punti di criticità da migliorare: (indicare eventuali fattori che hanno ostacolato lo svolgimento del progetto o il raggiungimento degli obiettivi)

L'attività è da riproporre

Sì, non sono necessarie modifiche
 No
 Sì, con modifiche (indicare quali)

Personale interno coinvolto

DOCENTI COINVOLTI	ORE TOTALI	Progettazione	Preparazione materiale	Incontri con esperti	Documentazione e produzione	Altro
TOTALE						

ATA COINVOLTI	ORE TOTALI	ATTIVITÀ SVOLTA
TOTALE		

Personale esterno alla scuola coinvolto

Nominativo dell'esperto				
Qualifica				
Attività svolta				
Ore svolte				
Valutazione intervento esperti	SÌ	Abbastanza	In parte	NO
Competenze specifiche nel proprio campo				
Competenze a livello didattico e relazionale				
Ricaduta formativa sugli studenti				
Ricaduta formativa sui docenti				

OSSERVAZIONI: _____

Sora, li.....

Il docente referente

