**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ALBERTI - SALGARI”**

10141 TORINO (TO) – VIA TOLMINO 40 - C.F. 97770960017 – C.M. TOIC8AZ00C TELEFONO 011/01167860

e –mail : TOIC8AZ00C@ISTRUZIONE.IT

**SCHEDA VERIFICA PROGETTO**

a.s. 2020-21

**DATI GENERALI**

Si prega di compilare il file in formato Word e non dopo averlo stampato.

|  |  |
| --- | --- |
| **Plesso** |  |
| **Denominazione progetto** |  |
| **Responsabile del Progetto** |  |
| **Eventuali esperti esterni** | **1 -** ………………………………………n° ore **2 -** ………………………………… n° ore **3 -**……………………………………… n° ore  |
|  | **Docenti che hanno partecipato al progetto (indicare anche l’eventuale coinvolgimento del personale ATA)** |
| **Cognome**  | **Nome**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DURATA PROGETTO** |  |
| **CLASSI COINVOLTE** |  |
| **ALUNNI COINVOLTI NEL PROGETTO** | **N.** ……………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OPERATIVITÀ** | **SI** | **NO** | **In parte** |
| L’attività programmata ha permesso agli alunni di acquisire nuove competenze?  |  |  |  |
| Se si, quali competenze sono state acquisite in relazione agli obiettivi programmati? 12 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Le difficoltà incontrate sono state**: ( segnare con una crocetta una o più risposte ) |
| Tempi stretti per la realizzazione del Progetto |  |
| Mancanza di risorse economiche |  |
| Problemi organizzativi |  |
| Mancanza di spazi adeguati |  |
| Problematiche di collaborazione tra docenti |  |
| Problematiche di collaborazione tra docenti ed esperti |  |
| Problematiche di collaborazione tra docenti e collaboratori scolastici |  |
| Altro |  |
| **Materiali e documenti prodotti (breve sintesi o allegare documenti)** |  |

|  |
| --- |
| **INNOVAZIONE** |
| **In che cosa il progetto è stato innovativo?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Si possono prevedere dei miglioramenti? Se sì quali?** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **La soddisfazione degli alunni è stata**  | **ottima** | **buona** | **sufficiente** |
| **La soddisfazione dei docenti è stata** | **ottima** | **buona** | **sufficiente** |
| **Il progetto verrà proposto anche per il prossimo anno scolastico?** | **SI** | **NO** | **Con modifiche** |
| **Se con modifiche quali?** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Altre osservazioni** |  |

**TORINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL REFERENTE DEL PROGETTO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**