**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](mailto: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?  1  2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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**

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