Mod. B 18

A.S. …….

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MORO" - CAMPAGNA LUPIA

VERIFICA DI ATTIVITÀ DI PROGETTO

☐ **PROGETTO A PAGAMENTO**
☐ **PROGETTO GRATUITO O SENZA SPESE**

☐ **SC. INFANZIA** **"IL PICCOLO PRINCIPE"**
☐ **SC. PRIMARIA** **"G. LEOPARDI"**
☐ **SC. PRIMARIA** **"F.LLI BANDIERA" LUGHETTO**
☐ **SC. SECONDARIA** **"A.M. DOGLIOTTI"**

☐ **BENESSERE** **P. 49**
☐ **INTEGRAZIONE** **P. 51**
☐ **ABILTA'** **P. 52**

NOME PROGETTO:_____

RESPONSABILE _____

DESTINATARI **CLASSI** _____ **GRUPPI** _____ **N° ALUNNI** _____

- **C'E' STATA CORRISPONDENZA TRA PROGETTO E MOTIVAZIONE INIZIALE?**
  si ☐
  no ☐
- **REALIZZAZIONE:**

ORGANIZZAZIONE	adeguata	☐	non adeguata	☐
FINANZIAMENTO	adeguata	☐	non adeguata	☐
SPAZI	adeguata	☐	non adeguata	☐
TEMPI	adeguata	☐	non adeguata	☐
MATERIALI	adeguata	☐	non adeguata	☐

- **RICADUTA:**

NELL'ATTIVITA' DIDATTICA	si ☐	no ☐
NEL CLIMA RELAZIONALE DELLA CLASSE	si ☐	no ☐
NEL SINGOLO ALUNNO	si ☐	no ☐

- **E' STATO EFFICACE L'INTERVENTO DELL'ESPERTO ESTERNO** si ☐ no ☐
- **PUNTI FORTI / POSITIVITA'**

_____
_____
_____

❑ **PUNTI DEBOLI / PROBLEMI SORTI**

_____
_____
_____

❑ **RIPROPORRESTI LA STESSA ESPERIENZA:**

sì ☐
sì ☐ con le seguenti modifiche
_____
no ☐

❑ **ULTERIORI OPINIONI**

_____
_____
_____

Data_____

_____
(firma del responsabile dell'attività)

ISTITUTO COMPRENSIVO "A. MORO" - CAMPAGNA LUPIA

Oltre alla scheda di verifica di progetto (retro) dell'attività coordinata, i referenti devono indicare nel prospetto sottostante **le ore** effettivamente **svolte dai docenti** coinvolti e che **devono trovare riscontro nel registro giacente a scuola**.

PROGETTO P_____

NOME PROGETTO:_____

RESPONSABILE	**ORE INS.**	**ORE FUNZ.**			
DOC. COINVOLTI					
			TOTALE		

IL RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

_____