

SCHEDA DI VERIFICA FINALE DEI PROGETTI a.s 20.....-20.....

1. Dati generali

Denominazione progetto:.....

Scuole/ classi coinvolte:.....

Docenti coinvolti.....
.....

Personale A.T.A. coinvolto

N° alunni coinvolti:

N° complessivo di ore svolte dagli alunni.....

Obiettivi prioritari del/i progetto prefissati:

- a)
- b)
- c)
- d)

Breve relazione sul progetto (attività svolte):

.....
.....
.....
.....
.....

2. Organizzazione e svolgimento del progetto

Coinvolgimento delle componenti :

Dirigente scolastico Docenti Personale ATA
Servizi Territorio (ASL, ecc.) F.S..... Enti Locali.....
Esperti esterni: Se sì: a) regolari b) saltuari

Altro.....

Risorse richieste e utilizzate: finanziarie strumentali organizzative

Utilizzazione ore aggiuntive personale docente (indicare il totale delle ore effettivamente svolto a consuntivo) :

.....ore insegnamento ore funzionali

Utilizzazione ore aggiuntive personale A.T.A.:ore aggiuntive

Mezzi di trasporto come da progetto variazioni.....

Spazi - Arredi - Materiali come da progetto variazioni.....

Ambito di intervento:

Precisare se il progetto prevede una nuova organizzazione dell'attività didattica, nuovi modelli disciplinari, utilizzo delle tecnologie, nuovi format, nuovo ruolo degli allievi, etc:

.....

.....

L'analisi della situazione di partenza (bisogni e risorse) è stata condotta attraverso:

1. raccolta informazioni in sede di riunioni
2. riunioni dipartimenti
3. consigli di classe/interclasse/intersezione
4. colloqui con le famiglie
5. questionari
6. osservazione alunni (specificare):.....
7. analisi documenti degli alunni (specificare):.....
8. altro (specificare):.....

Integrazione e/o modifiche apportate al progetto in corso d'opera

A livello organizzativo	SI	NO
A livello metodologico-didattico	SI	NO
A livello di coinvolgimento e diffusione dei percorsi formativi	SI	NO

Strategie e strumenti d'intervento con gli alunni: (indicare, ove necessario, anche più voci)

- 1-Didattica laboratoriale su compiti di realtà
- 2-Interventi individualizzati e personalizzati
- 3-Attività integrative – interne ed esterne alla scuola
- 4-Lavoro di gruppo con gruppo: omogeneo eterogeneo al suo interno
- 5-Cooperative-learning
6. problem solving
- 6-Utilizzo delle tecnologie
- 7-Peer education
8. Altro (specificare):

Attività (prevalentemente svolte):

- Lettura/scrittura
- Grafiche/artistiche
- visite guidate
- cooperative learning
- ricerca
- manipolazione materiali (specificare).....
- uso di strumenti multimediali (specificare).....
- utilizzo laboratori (specificare)
- altre attrezzature/strumenti:

Durata

Data inizio attività Data fine attività

Ore previste dal progetto..... Ore effettivamente svolte

3. Valutazione del progetto

Obiettivi prioritari del/i progetto raggiunti:

- a)
- b)
- c)
- d)

Risultati ottenuti

Indicare, per gli alunni, gli aspetti prioritari raggiunti rispetto a: (assegnare un punteggio crescente da 1 a 5)

Contributo al successo formativo degli allievi attraverso il potenziamento di:					
Motivazione/interesse	1	2	3	4	5
Coinvolgimento nelle attività scolastiche	1	2	3	4	5
Competenze affettivo-relazionali	1	2	3	4	5
Competenze trasversali (competenze chiave e di cittadinanza)	1	2	3	4	5
Apprendimenti disciplinari	1	2	3	4	5
Contrasto alla dispersione scolastica, con particolare riferimento a :					
Frequenza irregolare	1	2	3	4	5
Abbandono/evasione	1	2	3	4	5

Strumenti di verifica degli interventi realizzati (indicare SI/NO)

Griglie/schede	SI	NO	Compilazione portfolio	SI	NO
Questionari	SI	NO	Narrazione / diario di bordo	SI	NO
Auto-valutazione	SI	NO	Compiti autentici o di realtà	SI	NO
Altro (specificare):					

Grado di soddisfazione degli studenti coinvolti: alto medio basso indifferente

Modalità utilizzate per verificarlo:

- osservazioni sistematiche
- questionari di gradimento
- altro (specificare).....

Punti di forza del progetto:

.....
.....
.....

Punti di criticità del progetto:

.....
.....
.....

Osservazioni e proposte

.....

Prodotti

Il progetto si è concluso con un prodotto finale ? a) si b) no

Se sì, specificare:

Se no, indicare il motivo:

Luogo e Data....., li.....

Firma del referente

.....