**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

**G.G. CIACCIO MONTALTO DI TRAPANI**

**SCHEDA DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE FINALE**

**PROGETTO ………………………………………………………………………**

**A.S. …………**

(A cura del docente responsabile)

#### PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente responsabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipologia del progetto:** curricolare extracurricolare

**TEMPI DI REALIZZAZIONE EFFETTIVI:**

dal ……………………… al …………………………….. per ore ………

**DATI QUANTITATIVI**

**FREQUENZA DEI DESTINATARI:**

Iscritti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentanti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Non frequentanti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRUPPO DI PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE PROGETTO/ATTIVITÀ:**

**Docenti interni:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Ore previsionali iniziali | Ore effettivamente svolte |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Esperti esterni** (se coinvolti)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Ore previsionali iniziali | Ore effettivamente svolte |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SCHEDA FINANZIARIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Totale ore previste |  |
| Totale ore effettivamente svolte |  |
| Totale acquisto materiale |  |
| Costo finale del progetto |  |
| Risorse economiche residue non impegnate |  |

**EVENTUALI COLLABORAZIONI ATTIVATE** (Altre Scuole, Enti territoriali, AUSL, Servizi Sociali, Società sportive, Organismi del privato sociale, Aziende, Altro……………):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**COINVOLGIMENTO DEI GENITORI:**

* Hanno fatto parte del gruppo di Progetto
* Hanno contribuito con idee, suggerimenti, proposte a vario titolo
* Sono stati informati del progetto
* Nessun coinvolgimento particolare
* Altro: …………………………………………….

**DATI QUALITATIVI**

**VALUTAZIONE/ANALISI DEL PROGETTO REALIZZATO**

1. **Le attività sono state realizzate in coerenza con quanto previsto dal progetto?**
* Sì
* No (specificare i motivi)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Conseguimento dei risultati attesi:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Sono state effettuate verifiche del conseguimento dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto?**
* Sì
* No

Se sì, con quali strumenti / Se no, perché:

……………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Il progetto è stato monitorato in alcuni dei suoi momenti mediante strumenti adeguati?**
* Sì
* No

Se sì, con quali strumenti / Se no, perché:

……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Valutazione sull’intervento degli esperti esterni:**

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

1. **Indicare**

**PUNTI FORTI:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PUNTI DI DEBOLEZZA:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DOCUMENTAZIONE:** (es. foto, video, powerpoint, prodotto realizzato, sito web, ecc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**DISSEMINAZIONE:** (sito web, piattaforma online, ecc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………Si allega:

* Calendario degli interventi delle attività;
* Elenco alunni partecipanti con presenze

Data …………………  **Firma del Docente responsabile**

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