**SCHEDA MONITORAGGIO FINALE PROGETTI**

#### ANNO SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### NOME PROGETTO:

#### REFERENTE PROGETTO:

Data inizio attività: Data fine attività:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo di intervento | | | | | |
| □ curriculare □ extracurriculare | | | | | |
| Personale coinvolto | | | | | |
| Docenti interni | Attività\* | Ore previste | Ore effettuate |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Docenti esterni | Attività\* | Ore previste | Ore effettuate |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale docenti interni | | | | N° |
| Totale docenti esterni | | | | N° |
| Durata dell’intervento (ore effettuate) | | | | N° |
| \* progettazione – coordinamento – docenza – tutoraggio – monitoraggio | | | | |

|  |
| --- |
| Partecipazione |
| N° alunni iscritti:  Classi coinvolte:  Gruppi coinvolti: tutte le classi unica classe \_\_\_\_\_\_\_  Rapporto alunni/docenti: |
| Metodologie | |
| Indicare le metodologie più utilizzate | |
| * Gruppi di discussione * Ricerche individuali * Gruppi di ascolto   Ricerche di gruppo  Laboratorio   * Uscite scolastiche * Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ricadute | | | | | | | |
| Alla fine del corso gli alunni hanno tratto beneficio relativamente a: | | | | | | | |
| Comportamento  Motivazione allo studio  Socializzazione  Competenze disciplinari  Competenze metodologiche  Competenze nell’uso di strumenti  Competenze professionali  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | | |  |
| Documentazione | | | | | | |
| Le attività sono state documentate?  Il progetto si è concluso con un prodotto finale? | | Sì NO  SI NO | | In parte In parte | | |
| Autovalutazione | | | | | | |
| È stato fatto un monitoraggio intermedio?  È stata fatta una valutazione finale del progetto?  Sono stati raggiunti gli obiettivi prefissati? | | SI NO  SI NO  SI NO | | In parte  In parte  In parte |  | |
| Punti di forza | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Punti di debolezza | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Proposte eventuali | | | | | | |
|  | | | | | | |

Prato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_