|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO “FERNANDA IMONDI ROMAGNOLI”**  **Fabriano (AN)** |

1. S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

# SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO

Modulo da presentare in Segreteria a conclusione dell’attività

Scuola Infanzia: ***□*** plesso *Malfaiera*  ***□*** plesso *Piazza Miliani*

Scuola Primaria ***□*** plesso *Allegretto*  ***□*** plesso *Collodi*

Scuola Secondaria di I grado ***□*** plesso *Gentile da Fabriano*

**1.a** DENOMINAZIONE DEL PROGETTO

*Indicare la denominazione del Progetto*

|  |
| --- |
|  |

**1.b** AREA PROGETTUALE

*Indicare la macro-area cui afferiva il Progetto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Macro-area progettuale** |  | AMBIENTE E PACE |
|  | LINGUE |
|  | LETTURA |
|  | TEATRO |
|  | ORIENTAMENTO |
|  | *ALTRO* (per progetti disciplinari o tutto ciò che non rientra nelle altre aree) |

* 1. Il progetto ha previsto attività o obiettivi generali relativi alle *Competenze sociali e civiche in materia di Cittadinanza*\*?

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

**2.**REFERENTE/I DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| Indicare i referenti del progetto |
|  |

**3***.* DURATA DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| *Tutte le fasi del Progetto hanno avuto luogo nell’anno scolastico?* |
| ***□***Tutte le fasi del progetto hanno avuto luogo nell’a.s.in corso |
| ***□***Si tratta di progetto pluriennale avviato nell’a.s.in corso |
| ***□***Si tratta di progetto pluriennale concluso nell’a.s.in corso |
| ***□***Si tratta di progetto pluriennale, già avviato e non ancora concluso |
| In quale periodo dell’anno si è svolto il progetto? |
| ***□***Nel corso di tutto l’anno scolastico |
| *Specificare*: dal al |

\* *v. “Raccomandazione del Consiglio Europeo” del 22 maggio 2018*.

**4.**ATTIVITÀ EFFETTIVAMENTE SVOLTE

|  |
| --- |
| Tutte le attività previste dal progetto per questo anno scolastico sono state attuate? |
| ***□***Tutte le attività previste sono state attuate |
| ***□***Sono state attuate le seguenti attività, inizialmente non previste:  …......................................................................................................................................................... |
| ***□***L’ intero progetto è stato sospeso |
| ***□***Non sono state attuate le seguenti attività previste dal progetto(*specificare)*:  …........................................................................................................................................................ |
| *Che cosa ha motivato l’eventuale adeguamento del progetto con l’attuazione di attività inizialmente non previste?* |
| ***□***Una maggiore disponibilità di tempo |
| ***□***Un maggior finanziamento |
| ***□***Proposte coerenti al progetto, sopravvenute successivamente alla stesura dello stesso |
| ***□***Interesse specifico da parte dell’utenza |
| ***□***Altro(*specificare*):..............................................................................................................................  …....................................................................................................................................................... |
| Che cosa ha motivato l’eventuale sospensione di alcune o tutte le attività inizialmente previste? |
| ***□***I tempi previsti si sono rivelati insufficienti |
| ***□***Non è stato possibile finanziare tutte le attività |
| ***□***Si è verificata sovrapposizione con altri progetti |
| ***□***Sono venute meno alcune collaborazioni interne, ritenute indispensabili |
| ***□***Sono venute meno le collaborazioni esterne |
| ***□***Altro(*specificare):...............................................................................................................................................................................................................................................................................................* |

**5.**OBIETTIVI

|  |
| --- |
| Gli obiettivi prefissati sono stati tutti raggiunti? ***□***Sì ***□***No |
| *Quali obiettivi non sono stati raggiunti?*  1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *perché?:* |
| Quale modalità di verifica è stata utilizzata? |
| ***□***Prove per accertare le competenze |
| ***□***Realizzazione di un prodotto finale |
| ***□***Realizzazione di un saggio finale |
| ***□***Questionari |
| ***□***Confronto fra i colleghi interessati o in specifica commissione |
| Quando il progetto è stato verificato? |
| ***□***In itiner*e* |
| ***□***In itinere e al termine |
| ***□***Al termine |

**6.** DESTINATARI

|  |
| --- |
| Quanti e chi sono stati effettivamente i destinatari del progetto? |
| ***□***Alunni n. |
| ***□***Genitori n. |
| ***□***Docenti n. |
| ***□***Altro(*specificare):* |

**7.** RISORSE UMANE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Quali docenti hanno partecipato al progetto? Con quale ruolo? Con quale onere finanziario per l’Istituto*? | | | | | | |
| Nominativo | Progettazione  e coordinamento | Referente  n. ore | n. ore di docenza | n. ore di assistenza  alunni | altro | Compenso forfetario in €  ( Segreteria) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Quale personale ATA ha partecipato al progetto? Con quale ruolo? Con quale onere finanziario per l’Istituto*? | | | |
| Nominativo | n. ore assistenza tecnica | n. ore di collaborazione | Compenso forfetario in €  ( Segreteria) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativo/Ente di riferimento | Predisposizione  coordinamento | n. ore  Docenza | n. ore  Assistenza tecnica | Intervento finanziato  Dall’Ente | Intervento  Finanziato dall’Ist. C. | Intervento gratuito |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**8.** BENI E SERVIZI

|  |
| --- |
| *E’ stato necessario un adeguamento del progetto, in merito all’impiego di risorse logistiche ed organizzative?* ***□***Sì ***□***No |

**9.** RISPETTO DEL BUDGET

|  |
| --- |
| ***□***Sì ***□***No |
| Se no, specificare: |

**10a.** RAPPORTI CON ENTI ED ISTITUZIONI

|  |
| --- |
| *Se previsti nel Progetto, come sono stati i rapporti con gli Enti o le Istituzioni?* |
| ***□***Negativi  ***□***Soddisfacenti  ***□***Molto collaborativi |
| *Gli Enti e le Istituzioni coinvolti hanno avuto un ruolo attivo nel Progetto?* |
| ***□***Sì ***□***No |

**10b.** COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE (*solo se previsto nel Progetto*)

|  |
| --- |
| *Come sono stati in generale i rapporti con le famiglie coinvolte?* |
| ***□*** poco proficui e saltuari  ***□***soddisfacenti  ***□***positivi e proficui |

**11.** EVENTUALE RIPROPOSTA DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| *Ritenete che il progetto debba o possa essere riproposto?* |
| ***□***Il progetto dovrebbe/potrebbe essere riproposto nell’anno scolastico, per i seguenti motivi(*specificare):* |
| ***□***Ritengo di no (*specificare):* |

**12**. EVENTUALI ALTRE NOTE DEL RESPONSABILE

|  |
| --- |
|  |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL RESPONSABILE DEL PROGETTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_