

Canneto, _____

Ai docenti responsabili del progetto

OGGETTO: Monitoraggio conclusivo progetti anno scolastico 20__ - __

Per ciascun progetto avviato e/o concluso nel corso del corrente anno scolastico, il docente responsabile / il team di lavoro, compila la seguente scheda, da consegnare entro il _____

1. TITOLO DEL PROGETTO	
2. MACRO AREA PROGETTUALE	CITTADINANZA E COSTITUZIONE <input type="checkbox"/> ESPRESSIVITÀ <input type="checkbox"/> ESPLORAZIONE E RICERCA <input type="checkbox"/> LETTURA <input type="checkbox"/> INCLUSIONE <input type="checkbox"/>
3. ORDINE SCOLASTICO INTERESSATO	INFANZIA <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECONDARIA 1° GRADO <input type="checkbox"/>
4. CLASSI/SEZIONI DESTINATARIE	(indicare anche il numero complessivo degli alunni)
5. DOCENTE RESPONSABILE	
6. TEAM DI LAVORO (indicare i nomi dei componenti)	
7. COLLABORATORI ESTERNI (se esistono indicare i nomi e l'appartenenza a enti/associazioni, etc)	
8. LO SVOLGIMENTO TEMPORALE DEL PROGETTO È STATO REGOLARE?	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> specificare le cause _____
9. QUAL È IL RISCONTRO DEL GRADIMENTO DEL PROGETTO DA PARTE DEGLI ALUNNI?	Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Non verificato <input type="checkbox"/>
10. È STATO VERIFICATO IL GRADIMENTO DEL PROGETTO DA PARTE DELLE FAMIGLIE? SE SÌ CON QUALI STRUMENTI?	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Colloqui formali / informali <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> specificare _____

11. IL RAPPORTO TRA IL DOCENTE / TEAM DI PROGETTO E I COLLABORATORI ESTERNI È STATO?	Conflittuale <input type="checkbox"/> Regolare <input type="checkbox"/> Costruttivo <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> specificare _____
12. VI È STATA PRODUZIONE DI MATERIALI? (indicare quali)	
13. I RISULTATI OTTENUTI (obiettivi educativi e didattici) RISPONDONO ALLE ATTESE:	per niente <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> abbastanza <input type="checkbox"/> completamente <input type="checkbox"/>
14. NELLO SVOLGIMENTO DEL PROGETTO IL DOCENTE / TEAM SI È SENTITO SODDISFATTO?	Per niente <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Completamente <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> specificare _____
15. IL PROGETTO HA AVUTO VALENZA FORMATIVA?	Inferiore alle aspettative <input type="checkbox"/> Adeguato alle aspettative <input type="checkbox"/> Superiore alle aspettative <input type="checkbox"/>

Valutazione complessiva del suo / vostro grado di soddisfazione

VALUTAZIONE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ULTERIORI OSSERVAZIONI

Data _____

Firma del docente responsabile

Firme di docenti coinvolti nel progetto
