****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre,38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: [miic88800v@istruzione..it](mailto:miic88800v@istruzione..it); p.e.c. [miic88800v@pec.istruzione.it](mailto:miic88800v@pec.istruzione.it)

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

**VERIFICA FINALE PROGETTI**

|  |  |
| --- | --- |
| ANNO SCOLASTICO | 20\_\_\_/20\_\_\_ |
| GRADO DI SCUOLA |  |
| PLESSO |  |
| TITOLO DEL PROGETTO |  |
| CLASSE/I COINVOLTA/E |  |
| DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO |  |
| DOCENTI COINVOLTI |  |
| ESPERTI INTERNI |  |
| ESPERTI ESTERNI |  |
| PERSONALE ATA |  |
| ASSOCIAZIONI/ENTI |  |
| * + 1. **OBIETTIVI** | In quale misura gli obiettivi raggiunti sono coerenti con gli obiettivi previsti?   * in modo parziale * coerentemente e con un buon livello di approfondimento * pienamente coerente ed hanno contribuito alla maturazione delle competenze |
| * + 1. **MODIFICHE** | Sono state introdotte modifiche rispetto al progetto preliminare?   * Sì * No   Se sì, quali? (*scrivere sotto*) |
| **INTERESSE E PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI (allegare eventuali risultati di questionari di gradimento alunni e/o docenti)** | * Gli alunni hanno mostrato interesse parziale e partecipazione saltuaria * La maggioranza ha mostrato interesse e partecipazione * Gli alunni hanno mostrato interesse e partecipazione attiva |
| **VALUTAZIONE INTERVENTO ESPERTO** (se previsto)  **Competenza specifica**  **Ricaduta sulla formazione degli insegnanti** | * L’esperto ha mostrato competenze specifiche nel suo campo ma non sempre in campo didattico e/o relazionale * L’esperto ha mostrato competenze specifiche nel suo campo ed anche a livello didattico e relazionale.   In quale misura si ritiene che l’intervento dell’esperto abbia avuto una ricaduta sulla formazione dei docenti?   * La ricaduta è stata poco significativa * La ricaduta è stata abbastanza significativa * La ricaduta è stata molto significativa ha acconsentito l’acquisizione di nuove conoscenze |

**Durata del progetto**

|  |
| --- |
| **Periodo di realizzazione: ⃞ intero anno scolastico ⃞ I quadrimestre ⃞ II quadrimestre**  **altro periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tempi e fasi:**  I tempi e le fasi previste sono stati rispettati?   * **Sì** * **No** * **In parte**   Individuare le cause che hanno determinato una differente durata: (*scrivere sotto*) |

**Risorse umane impegnate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Docenti interni impegnati** N. ......................  Nominativi ..........................................................  N. ore svolte da ciascun docente ........................    **Esperti interni che hanno operato** N. ....................  Nominativi ..........................................................  N. ore svolte da ciascun esperto ........................    **Esperti esterni che hanno operato** N. .....................  Nominativi ..........................................................  N. ore svolte da ciascun esperto ........................  **Enti/Associazioni che hanno operato** N. ........................  Nominativi ..........................................................  **Personale A.T.A.** N. .....................  Nominativi ..........................................................  N. ore svolte da ciascuno ...................................... |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ELENCO EVENTUALI ALLEGATI (ad es. questionari gradimento, relazioni, verbali, fogli firme)**  1.  2.  3.  4. |  |

Corsico, ……………………. Il docente responsabile del progetto

……………………………………………………………