



## ATTIVITA' SVOLTE

(Sono possibili più opzioni)

lettura	ricerche di gruppo	visione filmati
scrittura	ricerche individuali	uso di strumenti multimediali
laboratorio	recitazione	attività motoria
grafica/disegno	visite / uscite sul territorio	altro _____

## METODI UTILIZZATI

(Sono possibili più opzioni)

lezioni frontali	ricerca-azione	circle time
flipped classroom	problem solving	cooperative learning
interventi individualizzati e personalizzati	lezione dialogata e cooperativa	organizzazione per livelli di apprendimento
role playing	peer education	altro _____

## DURATA

Inizio delle attività \_\_\_\_\_ Conclusione delle attività \_\_\_\_\_

## ESPERTI

Sono intervenuti esperti esterni o associazioni?      Sì      No  
In caso di risposta affermativa, indicare la valutazione dell'intervento:  
molto valido      abbastanza valido      poco valido

## PRODOTTI

Il progetto si è concluso con un "prodotto" finale?      Sì      No  
Se sì, di che prodotto si tratta?

Mostra	Manufatti	Cartelloni
Saggio	Documenti fotografici	Materiale multimediale
Altro _____		

## DIVULGAZIONE DEI PRODOTTI

Il "prodotto" finale è stato reso pubblico?      Sì      No  
Se SÌ, in che forma o con quali modalità? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RISULTATI OTTENUTI

Indicare i risultati ottenuti dagli alunni rispetto a:  
(assegnare un punteggio da 1 a 5 in ordine crescente)

<b>Promozione del successo formativo e contrasto del disagio attraverso il potenziamento di:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>Non pertinente</b>
Motivazione/interesse						
Coinvolgimento nelle attività scolastiche						
Competenze affettivo-relazionali						
Competenze trasversali ( competenze chiave e di cittadinanza)						
Apprendimenti disciplinari						
<b>Abbattimento dei tassi di dispersione scolastica, con particolare riferimento a :</b>						
Frequenza irregolare						
Abbandono						

## MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI OTTENUTI

Osservazione diretta  
Questionari  
Griglie/schede  
Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Nel caso in cui non sia stata fatta una valutazione, indicare le motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## VALUTAZIONE FINALE DEL PROGETTO

### DOCENTI

Il docente si ritiene soddisfatto relativamente a:

	Molto	Abbastanza	Poco
Contenuti			
Metodi			
Organizzazione			
Tempi e durata			
Obiettivi raggiunti			

## CONSIDERAZIONI FINALI

Nel caso il progetto fosse ripresentato, quali miglioramenti si ritiene opportuno proporre?

---

---

---

Data: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REFERENTE DI PROGETTO

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente, per i soli progetti extracurricolari, il Registro delle attività debitamente compilato**