**RELAZIONE FINALE E VERIFICA DEI PROGETTI**

**A cura del docente responsabile di progetto**

|  |
| --- |
| Plesso: |
| Docente responsabile: |
| Progetto: |
| Classi / sezioni coinvolte: |

|  |
| --- |
| Nominativo dell'esperto (solo referente): |
| Data di inizio e conclusione del progetto: |
| Ore prestate dall'esperto: |
| Ore previste dal progetto per l'esperto: |

Acquisto di materiale: □ Sì □ No

Altre eventuali spese autorizzate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERIFICA E VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

1. Modalità di verifica

|  |  |
| --- | --- |
| □ Interrogazione | □ Discussione |
| □ Produzione di testi | □ Produzione grafica |
| □ Produzione pittorica | □ Produzione con attività manipolativa |
| □ Attività canore e musicali | □ Attività teatrali |
| □ Attività motorie | □ Osservazioni sistematiche |

1. Obiettivi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Raggiunti | □ Parzialmente raggiunti | □ Non raggiunti |

1. Competenza dell'esperto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Adeguata | □ Parzialmente adeguata | □ Non adeguata |

1. Soddisfazione dei docenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Soddisfatti | □ Parzialmente soddisfatti | □ Non soddisfatti |

1. Soddisfazione dell'utenza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Soddisfatta | □ Parzialmente soddisfatta | □ Non soddisfatta |

1. Verifica effettuata a cura

|  |  |
| --- | --- |
| □ Del docente responsabile | □ Dell'esperto |
| □ Del Collegio Docenti | □ Del Consiglio di Interclasse / Intersezione / Classe |

Luogo e data:

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

Il docente responsabile

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

Gli altri docenti coinvolti

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

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

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

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

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

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