ISTITUTO COMPRENSIVO "SORRENTO"

SCHEDA DI VERIFICA PROGETTI PTOF

TITOLO DEL PROGETTO_____

DOCENTE REFERENTE_____

ORDINE DI SCUOLA_____PLESSO_____

Tipologia del progetto	□ Curricolare □ Extracurricolare □ Curricolo dell'autonomia
Tipologia di retribuzione	□ retribuito con FIS □ non retribuito □ retribuito con PON, POR
Obiettivi specifici	
Aderenza a priorità e obiettivi di	□ PTOF □ PDM
N. soggetti interni coinvolti (indicare docenti e eventuale personale ATA)	
N. classi e alunni coinvolti (indicare eventuale partecipazione di alunni H, DSA, BES)	
Soggetti esterni coinvolti (esperti, consulenti ecc.)	
Stato di attuazione	□ Concluso (data inizio_____Data fine_____) □ Avviato (data inizio_____data prevista di conclusione_____) □ Non realizzato
Numero ore	
Spese previste	
Costi effettivi	
Risultati attesi	
Risultati raggiunti (solo per progetti conclusi)	
Tempi: Sono stati rispettati/modificati perchè.	
Eventuali modifiche in itinere Indicare quali e perchè	
Prodotti finali e forme di documentazione del progetto	
Eventuali forme di pubblicizzazione e disseminazione	

(circolari, locandine, eventi, pubblicazione sui social istituzionali)	
Ricaduta sugli alunni sulla base di evidenze: • verifiche • esiti quadrimestrali • giudizio comportamento	□ Elevata □ Positiva □ Non rilevante
Gradimento degli alunni La reazione degli studenti a questo progetto è stata generalmente: • positiva/negativa: • hanno condiviso i metodi utilizzati; • hanno apprezzato questo nuovo tipo di approccio allo studio.	
Punti di forza	
Criticità	
Proposte di miglioramento	
Il progetto è da riproporre?	

Data_____ Firma_____