|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO “G. RACIOPPI”**  **SCHEDA DI RENDICONTAZIONE FINALE DI PROGETTO - PTOF 2023/2024** |
|
|

**La scheda raccoglie le informazioni utili a verificare e valutare gli esiti finali dei progetti inseriti nel PTOF 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE DEL PROGETTO*:** |  |
| **ORDINE DI SCUOLA:** |  |
| **PLESSO:** |  |
| ***RESPONSABILE DEL PROGETTO:*** |  |
| ***AREA DI RIFERIMENTO:*** | * AREA 1: INCLUSIONE E PREVENZIONE AL DISAGIO E ALLA DISPERSIONE * AREA 2: EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA ATTIVA E RESPONSABILE * AREA 3: POTENZIAMENTO LINGUAGGI E COMPETENZE * AREA 4: CONTINUITA' E ORIENTAMENTO |
| **TIPOLOGIA DEL PROGETTO:** | * CURRICOLARE * EXTRACURRICOLARE * MISTO |

***ARCO TEMPORALE DELL’INTERVENTO EDUCATIVO E FORMATIVO:***

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio attività: |  |
| Data fine attività: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Se non iniziato e/o concluso specificarne i motivi: |  |

***DESTINATARI:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I destinatari del progetto sono quelli previsti? | Sì | No |

|  |  |
| --- | --- |
| Se no, precisare i motivi: |  |

***FREQUENZA AL PROGETTO:***

(Se ha previsto un numero di ore extra e di alunni iscritti)

|  |  |
| --- | --- |
| Numero alunni iscritti al progetto: |  |
| Numero degli alunni effettivamente frequentanti: |  |
| La frequenza del corso è stata: | * Ottima (91-100%) * Buona (71-90%) * Discontinua (51-70%) * Scarsa (sotto il 70%) |
| In caso di frequenza scarsa o discontinua, precisare come si è intervenuti per incrementare la frequenza o se si è reso necessario interrompere il progetto: |  |

***PRESENZA DI ESPERTI ESTERNI:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Valutazione intervento esperti** | **Sì** | **Abbastanza** | **In parte** | **No** |
| Competenze specifiche nel proprio campo |  |  |  |  |
| Competenze a livello didattico e relazionale |  |  |  |  |
| Ricaduta formativa sui docenti |  |  |  |  |
| L’insegnante ha affiancato l’esperto durante la realizzazione del progetto? |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dovesse essere ripresentato il progetto, è opportuno riproporre lo stesso esperto? | **Sì** | **No** |

***COLLABORAZIONI ATTIVATE:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di collaborazione:** | **Se presenti, indicare la tipologia di azione/collaborazione** | **Sì** | **No** |
| Altre Istituzioni scolastiche |  |  |  |
| Università |  |  |  |
| Regione, Enti territoriali, Strutture pubbliche |  |  |  |
| A.S.L. e Servizi sociali |  |  |  |
| Organismi del privato sociale (ONG, volontariato, ecc.) |  |  |  |
| Federazioni Sportive e/o Società sportive e/o Enti di promozione sportiva: |  |  |  |
| Aziende (specificare tipologie): |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |

***COINVOLGIMENTO DEI GENITORI NELLA PREPARAZIONE E/O REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hanno fatto parte del gruppo di progetto partecipando alle decisioni | Sì | No |
| Hanno contribuito con idee, suggerimenti, proposte |  |  |
| Sono stati informati delle attività del progetto |  |  |
| Nessun coinvolgimento particolare |  |  |

***OBIETTIVI PRIORITARI DEL PROGETTO:***

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

***PROCEDURA UTILIZZATA PER VERIFICARE IL LIVELLO PER CIASCUN OBIETTIVO***

***Obiettivo 1)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osservazione | Questionario di gradimento | Altro (specificare) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **L’obiettivo 1) (indicare il n. corrispondente all’obiettivo previsto) è stato raggiunto:** |
| □ In modo approfondito - 100 % |
| □ In modo completo - 80% |
| □ In modo sufficiente - 60% |
| □ In modo parziale - 50% |
| Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(Si può, in aggiunta alla sopracitata tabella, specificare qui, anche graficamente, le percentuali, in dettaglio, del livello raggiunto): ………………………………………………………***

***Riproporre le stesse tabelle per ciascun obiettivo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gradimento / Interesse da parte degli allievi:** | **Gradimento / Interesse da parte dei genitori:** | **Comportamento della classe:** | **Giudizio prevalente degli allievi:** |
| □ Alto (81%-100%) | □ Alto (81%-100%) | □ Partecipe | □ Linguaggio semplice |
| □ Medio (41%-80%) | □ Medio (41%-80%) | □ Corretto | □ Linguaggio difficile |
| □ Basso (11%-40%) | □ Basso (11%-40%) | □ Disciplinato | □ Attività divertente |
| □ Indifferente (0% - 10%) | □ Indifferente (0% - 10%) | □ Suff. corretto | □ Attività interessante |
|  |  | □ Insofferente | □ Attività noiosa |
| Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***INTEGRAZIONE E/O MODIFICHE APPORTATE AL PROGETTO IN CORSO D’OPERA:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** | **In parte** |
| **A livello organizzativo** |  |  |  |
| **A livello metodologico-didattico** |  |  |  |
| **A livello di coinvolgimento e diffusione dei percorsi formativi** |  |  |  |

***STRATEGIE E STRUMENTI D’INTERVENTO CON GLI ALUNNI:***

(Barrare, ove necessario, anche più voci)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** |
| Didattica laboratoriste su compiti di realtà |  |  |
| Interventi individualizzati e personalizzati |  |  |
| Attività integrative - interne ed esterne alla scuola |  |  |
| Lavoro di gruppo |  |  |
| Cooperative learning |  |  |
| Tutoring |  |  |
| Peer tutoring |  |  |
| Utilizzo delle tecnologie |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |

***ALFABETO OPERATIVO:***

(Tipo di attività prevalentemente svolte)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** |
| Lettura/scrittura |  |  |
| Grafiche/artistiche |  |  |
| Visite guidate |  |  |
| Cooperative learning |  |  |
| Ricerca |  |  |
| Manipolazione materiali |  |  |
| Uso di strumenti multimediali (specificare) |  |  |
| Utilizzo laboratori (specificare) |  |  |
| Altre attrezzature/strumenti |  |  |

***STRUMENTI DI VERIFICA DEGLI INTERVENTI REALIZZATI:***

(Barrare, ove necessario, anche più voci)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** |
| Griglie/schede |  |  |
| Questionari |  |  |
| Autovalutazione |  |  |
| Narrazione |  |  |
| Compilazione portfolio |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |

***DOCUMENTAZIONE:***

*(Realizzazione* di prodotti finali: è possibile riportare eventuali collegamenti ipertestuali, allegati, etc)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** |
| Mostra |  |  |
| Saggio |  |  |
| Manufatti |  |  |
| Materiale grafico |  |  |
| Documenti fotografici |  |  |
| Cartelloni |  |  |
| Materiale multimediale |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |

***LIVELLO DI GRADIMENTO:***

Il docente può ritenersi soddisfatto relativamente a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Elevato** | **Intermedio** | **Base** |
| Contenuti |  |  |  |
| Metodi |  |  |  |
| Organizzazione |  |  |  |
| Tempi e durata |  |  |  |
| Obiettivi raggiunti |  |  |  |
| Partecipazione |  |  |  |
| Collaborazione |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |

***LIVELLO DI GRADIMENTO DEGLI STUDENTI COINVOLTI:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alto | Medio | Basso | Indifferente |
|  |  |  |  |

***ANALISI SWOT DEL PERCORSO:***

Valutazione finale

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza da riproporre:**  (es. organizzazione, coordinamento, etc…) |  |
| **Punti di criticità da migliorare:**  (es. organizzazione, coordinamento, etc…) |  |

***IL PROGETTO E’ DA RIPROPORRE:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sì, non sono necessarie modifiche | Sì, con modifiche | No |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Scheda finanziaria** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Esperto esterno***  ***(per ogni esperto)*** | Riportare i nominativi: | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Attività di insegnamento frontale***  ***(per ogni docente impegnato)*** | Indicare le ore di lezione svolte: | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ore aggiuntive non di insegnamento***  ***(per ogni docente impegnato)*** | Indicare il numero di ore richieste: | Tot. Ore ………... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Personale ATA*** |  | **Sì** | **No** |
| Indicare i nominativi dei collaboratori scolastici impegnati: |  |  |
| N. Ore |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eventuali spese per l’acquisto di strumenti e/o materiali** | **Sì** | **No** | **Spesa:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NOTA: ciascun docente referente avrà cura di allegare e/o riportare nella tabella che segue il calendario dettagliato contenente: giorno, tipologia di attività svolte e il totale delle ore svolte.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Attività** | **Tot. Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Moliterno, il: Il docente referente:

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