

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <small>ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</small>
	Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

**SCHEDA DI MONITORAGGIO DEI PROGETTI
 DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA
 Dell'I.C. Vinci – Firenze**

Anno Scolastico 2021/2022

Progetto

TITOLO

RESPONSABILE DEL PROGETTO

Nome e cognome _____

EVENTUALE PARTECIPAZIONE DOCENTI INTERNI

Nome e cognome	Disciplina

EVENTUALE PARTECIPAZIONE ESPERTI o CONSULENTI ESTERNI

Nome e cognome	Qualifica

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <small>ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</small>
	Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

Tipologia del Progetto

Il progetto realizzato può essere classificato come: *(barrare anche più scelte)*

	Approfondimento/integrazione del curricolo
	Percorso extra curricolare
	Altro: <i>(specificare)</i>

Tempi del Progetto

Data di inizio: _____

Data di conclusione: _____

ORARIO DELL'ATTIVITÀ SVOLTA *(barrare)*

	In orario scolastico
	In orario extrascolastico
	In entrambi

Alla data attuale, il Progetto *(barrare)*

	È terminato
	È iniziato
	Non è ancora iniziato
	È sospeso
	È stato annullato

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <small>ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</small>
	Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

Numero di alunni previsti	N°	
Numero di alunni ritirati	N°	
Numero di alunni partecipanti	N°	
Il materiale e le risorse richiesti sono stati assegnati in modo soddisfacente	Sì	No
Il calendario e le scadenze sono stati sostanzialmente rispettati	Sì	No

Documentazione del Progetto

Che tipo di documentazione è stata prodotta? (*barrare anche più scelte*)

	Documenti preparatori
	Verbali delle riunioni del gruppo di progetto
	Convenzioni con enti o soggetti esterni
	Documenti didattici
	Documenti digitali: (<i>specificare</i>)
	Altri documenti: (<i>specificare</i>)

Prodotto finale

Il progetto ha previsto la produzione di un prodotto finale?

- Sì
 No

In caso di risposta affermativa, indicare i materiali prodotti e da chi:

MATERIALI PRODOTTI	CHI LI HA PRODOTTI
_____	<input type="checkbox"/> Tutta la classe <input type="checkbox"/> Gruppo di studenti

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <small>ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</small>
	Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it	

PUNTI FORTI DELL'ATTIVITÀ	PUNTI DEBOLI DELL'ATTIVITÀ
<input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione <input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati <input type="checkbox"/> Metodologia didattica <input type="checkbox"/> Ricaduta didattica <input type="checkbox"/> Numero di soggetti coinvolti <input type="checkbox"/> Coordinamento con altre attività <input type="checkbox"/> Spazi a disposizione dell'attività <input type="checkbox"/> Strumenti e attrezzature a disposizione <input type="checkbox"/> Orario dell'attività <input type="checkbox"/> Collaborazione con soggetti esterni <input type="checkbox"/> Collaborazione tra docenti <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione <input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati <input type="checkbox"/> Metodologia didattica <input type="checkbox"/> Ricaduta didattica <input type="checkbox"/> Numero di soggetti coinvolti <input type="checkbox"/> Coordinamento con altre attività <input type="checkbox"/> Spazi a disposizione dell'attività <input type="checkbox"/> Strumenti e attrezzature a disposizione <input type="checkbox"/> Orario dell'attività <input type="checkbox"/> Collaborazione con soggetti esterni <input type="checkbox"/> Collaborazione tra docenti <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Valutazione dei benefici ottenuti dagli alunni

	Rispetto alle aspettative dei docenti	Risultati effettivi al termine del percorso			
		scarso	insufficiente	sufficiente	buono
Comportamento attivo e consapevole					
Motivazione allo studio					
Socializzazione					
Competenze disciplinari					
Competenze nell'uso di strumenti					
Competenze metodologiche					
Competenze professionali					
Arricchimento personale					
Rapporti con il territorio					
Altro: <i>(specificare)</i>					

Considerazioni finali

Quali riflessioni si possono trarre sulle attività svolte?

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <p style="text-align: center; font-size: small;">ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</p>
	<p>Via Val di Sole n. 2 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it</p>	

Si sono registrati risultati imprevisti?

SI RITIENE CHE IL PROGETTO DEBBA PROSEGUIRE ANCORA NEL PROSSIMO ANNO?

- Sì, senza modifiche
- Sì, con modifiche
- No

Indicare sinteticamente le motivazioni e/o eventuali modifiche:

Data _____

Il responsabile di Progetto

Si allegano:
