 **“Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca”**

I.C.S. “Quintino Di Vona”

 Via L. da Vinci, 2 – 20062 Cassano d’Adda (MI)

Cod. Min. MIIC8CC00P - C.F. 91548230159

tel. 0363/60061 - fax 0363/361145 - e-mail: MIIC8CC00P@istruzione.it

sito internet: [www.icqdivona.it](http://www.icqdivona.it)

**SCHEDA VALUTAZIONE PROGETTO: A CURA DEL REFERENTE**

|  |
| --- |
|  **Generalità del progetto** |
| 1 | Nome del progetto |       |
| 2 | Docente Responsabile |       |
| 3 | Obiettivi |       |
| 4 | Gli obiettivi sono stati  | [ ]  | Totalmente raggiunti | [ ]  | Parzialmente raggiunti | [ ]  | Non raggiunti in alcun modo |
|  **Modalità di svolgimento** |
| 5 | Destinatari | [ ]  | Intera/e classe/i | [ ]  | Gruppo di alunni | [ ]  | Singolo alunno |
| 6 | Numero esatto classi |       |
| 7 | Numero esatto alunni |       |
| 8  | Numero ore per ciascuna classe |       |
|  **Partecipazione ed esiti** |
| 9 | Interesse dei partecipanti | [ ]  | Totale | [ ]  | Parziale  | [ ]  | Scarsa o nulla |
| 10 | Punti di forza del progetto |            |
| 11 | Criticità emerse nell’attuazione del progetto con gli ALUNNI |        |
|  | con i DOCENTI (compilare solo se coinvolti) |       |
|  | con i GENITORI compilare solo se coinvolti) |       |
| 12 | Elementi migliorabili nell’organizzazione del progetto |       |
|  **Valutazione dell’intervento di esperti esterni**  |
| 13 | Interazione con gli alunni (\*) | 5[ ]  | 4[ ]  | 3[ ]  | 2[ ]  | 1[ ]  | 0[ ]  |
| 14 | Competenza specifica (\*) | 5[ ]  | 4[ ]  | 3[ ]  | 2[ ]  | 1[ ]  | 0[ ]  |
| 15 | Pertinenza dell’intervento rispetto agli obiettivi fissati (\*) | 5[ ]  | 4[ ]  | 3[ ]  | 2[ ]  | 1[ ]  | 0[ ]  |
| 16 | Esperto validato | ( [ ]  ) SI  | ( [ ]  ) NO |
| 17 | Eventuali criticità riguardanti l’intervento dell’esperto con gli ALUNNI |       |
|  | con i DOCENTI (compilare solo se coinvolti) |       |
|  | con i GENITORI compilare solo se coinvolti |       |
|  **Costo totale del progetto (compilazione a cura del DS)** |
| 18 | Costi complessivi |       |
| 19 | Costo per alunno (c.p.a.) |       |
|  **Proposte per il prossimo anno** |
| 20 | Proposte e suggerimenti nel caso in cui si intendesse riproporre il progetto |       |

(\*) crocettare, nelle caselle di destra, tenuto conto che il numero 5 corrisponde ad un livello massimo (“ottimo”), il numero 0 ad un livello minimo (“insufficiente”).

Cassano d’Adda,      /     /

 Firma del Docente

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