**“Ministero dell’istruzione e del merito”**

 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 e-mail:MIIC8CC00P@istruzione.it

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

**PIANO OFFERTA FORMATIVA – SCHEDA DI PROGETTO**

|  |
| --- |
| **PARTE PRIMA** |
| **Denominazione progetto** |  |
| **Scuola (infanzia/primaria/secondaria)** |  |
| **Plesso** |  |
| **Nome referente** |  |
| **Obiettivi** |  |
| **Destinatari (classi/gruppi)** |  |
| **Numero incontri previsti per classi/gruppi** |  |
| **Durata di ogni incontro** |  |
|  |
| **EVENTUALI DOCENTI COINVOLTI** |
| **Docente** | **Nr ore funzionali (programmazione)** | **Nr ore di insegnamento extra-orario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **PRESENZA DI UN ESPERTO ESTERNO** |
| **Qualifica** |  |
| **Nr ore totali** |  |
| **A pagamento (si/no)** |  |
| **Nome esparto con recapito (se non a pagamento)** |  |
| **Eventuale ente convolto** |  |

Cassano d’Adda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Docente Referente

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

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993

|  |
| --- |
| **PARTE SECONDA** |
| **VALUTAZIONE PROGETTO DA COMPILARE AL TERMINE DELLO STESSO** |
| **Gli obiettivi sono stati** |  | Totalmente raggiunti |  | Parzialmente raggiunti |  | Non raggiunti |
| **Classi/gruppi che hanno effettivamente partecipato** |  |
| **Interesse dei partecipanti** |  | Totale |  | Parziale |  | Scarso |
| **Punti di forza del progetto** |  |
| **Criticità emerse** |  |
| **Elementi migliorabili** |  |
| **Durata di ogni incontro** |  |
| **ORE EFFETTIVE SVOLTE DAI DOCENTI** |
| **Docente** | **Nr ore funzionali (programmazione)** | **Nr ore di insegnamento extra-orario** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **SPAZIO RISERVATO AL DSGA** |
|  |

Cassano d’Adda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Docente Referente

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

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993