

### /var/folders/8x/7ncy0w4x31zbd9glmygj2b180000gn/T/com.microsoft.Word/Content.MSO/B7F997BF.tmp

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

 Istituto Comprensivo “ Q. Di Vona” – C.F. 91548230159

Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d’Adda

Tel: 036360061 email: [miic8cc00p@istruzione.it](mailto:miic8cc00p@istruzione.it)

pec: [miic8cc00p@pec.istruzione.it](mailto:miic8cc00p@pec.istruzione.it)

www.icqdivona.edu.it

**SCHEDA VALUTAZIONE PROGETTO A CURA DELL’INSEGNANTE DELLA CLASSE/GRUPPO ADERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome del progetto** |  | | | | | | | | | |
| **Scuola** |  | | | | | | | | | |
| **Classe** |  | | | | | | | | | |
| **Gli obiettivi sono stati** |  | Totalmente raggiunti | |  | Parzialmente raggiunti | |  | | | Non raggiunti |
| **Interesse dei partecipanti** |  | | Totale |  | | Parziale | |  | Scarso | |
| **Punti di forza del progetto** |  | | | | | | | | | |
| **Criticità emerse** |  | | | | | | | | | |
| **Elementi migliorabili** |  | | | | | | | | | |

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

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

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