



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – COD. MECC. PGIC847004 tel. 075/912253 – 075/9142095 – Fax 075/9143400

SCHEDA MONITORAGGIO FINALE PROGETTI PTOF 2018/2019

Con questa scheda ci si propone di raccogliere dati e informazioni utili per verificare e valutare gli esiti finali dei progetti inseriti nel PTOF 2018/2019

SOLO PER I REFERENTI DEL PROGETTI

I referenti di progetto sono invitati a compilare le schede di verifica allegate.

Si precisa che le schede di verifica finale andranno compilate anche per i progetti realizzati, ma non retribuiti con il FIS.

SCUOLA/ PLESSO.....SCUOLA SECONDARIA STORELLI

TITOLO PROGETTO.....PROGETTO NUOTO

Il progetto può classificarsi come:

- a) approfondimento del curriculum b) integrativo del curriculum c) extracurriculare

Referente:LUCIA BALDUCCI

Il referente del Progetto sulla base delle autocertificazioni dei docenti,

RENDICONTA

le seguenti ore di attività effettuate.

DOCENTE	N. ORE INSEGNAMENTO EFFETTUATE	N. ORE FUNZIONALI EFFETTUATE	NOTE
			Le insegnanti hanno svolto le lezioni del progetto durante le ore di lezione
GIOVANNA BARBETTI			
STEFANIA APOSTOLICO			
DANIELE PETRELLI			
ANDREWA CESARINI			
ELISA BIANCHINI			
LUCIA BALDUCCI			
Totale ore del progetto			

Il referente

Data.....



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – **COD. MECC.** PGIC847004 **tel.** 075/912253 – 075/9142095 – **Fax** 075/9143400

VISTO SI CONVALIDA
LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Francesca Pinna



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – COD. MECC. PGIC847004 tel. 075/912253 – 075/9142095 – Fax 075/9143400

SCHEDA DI VERIFICA FINALE DEI PROGETTI a.s 2018/2019

1. Dati conoscitivi generali

Denominazione del progetto PROGETTO NUOTO.

Scuole/ classi coinvolte: SCUOLA SECONDARIA STORELLI (1°), SCUOLA PRIMARIA "O. SORDI" (1°, 3°, 4°), SCUOLA PRIMARIA "G. RODARI" (1°), SCUOLA Primaria "Tittarelli" (4°)

Docenti coinvolti

LUCIA BALDUCCI, GIOVANNA BARBETTI, STEFANIA APOSTOLICO, DANIELA PETRELLI, ANDREWA CESARINI, ELISA BIANCHINI.

Personale A.T.A. coinvolto

Numero alunni coinvolti: 6

Numero complessivo di ore svolte dagli alunni: 10 lezioni dalle ore 9.30 alle ore 12.00 compreso il viaggio scuola piscina e ritorno.

2. Organizzazione

Coinvolgimento delle componenti Dirigente scolastico Docenti Personale ATA
 Servizi Territorio (ASL, ecc.) F.S..... Enti Locali.....
 Esperti esterni Se sì a) regolari b) saltuari
 Altro.....

Risorse richieste e utilizzate finanziarie strumentali organizzative

Utilizzazione ore aggiuntive personale docente (**indicare il totale delle ore effettivamente svolto a consuntivo**)

.....ore insegnamentoore funzionali

Utilizzazione ore aggiuntive personale A.T.A.ore aggiuntive

Mezzi di trasporto come da progetto variazioni.....

Spazi - Arredi - Materiali come da progetto variazioni.....



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – COD. MECC. PGIC847004 tel. 075/912253 – 075/9142095 – Fax 075/9143400

Ambito di intervento:

Precisare se il progetto prevede una nuova organizzazione dell'attività didattica, nuovi modelli disciplinari, utilizzo importante delle tecnologie, nuovi format, nuovo ruolo degli allievi, etc:

L'analisi della situazione di partenza (bisogni e risorse) è stata condotta attraverso:

X raccolta informazioni in sede di riunioni

2. riunioni dipartimenti

3. consigli di classe/interclasse/intersezione

4. colloqui con le famiglie

5. altro (specificare):

Strumenti formali:

X osservazione alunni

2. Questionari

3. interviste

4. analisi documenti didattici degli alunni

5. documentazione predisposta dai docenti delle funzioni strumentali

6. Altro:

Obiettivi prioritari del/i progetto

a) Autonomia personale nello spogliatoio e nell'ambiente piano vasca_

b) Consolidamento dello schema corporeo_____

c) Valorizzazione della socializzazione_____

d) Sviluppo delle capacità condizionali e coordinative_____

Integrazione e/o modifiche apportate al progetto in corso d'opera

A livello organizzativo SI NO X

A livello metodologico-didattico SI NO X

A livello di coinvolgimento e diffusione dei percorsi formativi SI NO X

Strategie e strumenti d'intervento con gli alunni: (barrare, ove necessario, anche più voci)

1-Didattica laboratoriale su compiti di realtà

2-Interventi individualizzati e personalizzati X

3-Attività integrative – interne ed esterne alla scuola X

4-Lavoro di gruppo X

5-Cooperative-learning

6. problem solving

6-Utilizzo delle tecnologie

7-Altro (specificare) LAVORO SULLE AUTONOMIE

Valutazione finale

Gradimento X ottimo b) buono c) sufficiente

Efficacia X ottima b) buona c) sufficiente

Obiettivi raggiunti a) pienamente X in buona parte c) in minima parte



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – COD. MECC. PGIC847004 tel. 075/912253 – 075/9142095 – Fax 075/9143400

Descrizione sintetica degli obiettivi raggiunti

- e) Crescita dell'autonomia personale_____
- f) Aumento dell'autostima_____
- g) Incremento delle capacità d'apprendimento e concentrazione_____
- h) Ambientamento e acquaticità_____

Attività (Tipo di attività prevalentemente svolte):

Lettura/scrittura

Grafiche/artistiche

visite guidate

cooperative learning

ricerca

manipolazione materiali_____

uso di strumenti multimediali (specificare)_____

utilizzo laboratori (specificare)_____

altre attrezzature/strumenti_____MATERIALE DIDATTICO PER IL NUOTO_____

Durata

Data inizio attività____14/02/2019_____ Data finattività____02/05/2019_____

Ore previste dal progetto____10__LEZIONI__ Ore effettivamente svolte_____

Risultati ottenuti

Indicare per gli alunni gli aspetti prioritari rispetto a: (assegnare un punteggio da 1 a 5 in ordine crescente)

Promozione del successo formativo e contrasto del disagio attraverso il potenziamento di:					
Motivazione/interesse	1	2	3	4	5
Coinvolgimento nelle attività scolastiche	1	2	3	4	5
Competenze affettivo-relazionali	1	2	3	4	5
Competenze trasversali (competenze chiave e di cittadinanza)	1	2	3	4	5
Apprendimenti disciplinari	1	2	3	4	5
Abbattimento dei tassi di dispersione scolastica, con particolare riferimento a :					
Frequenza irregolare	1	2	3	4	5
Abbandono	1	2	3	4	5
Evasione	1	2	3	4	5

Strumenti di verifica degli interventi realizzati (SI/NO)

Griglie/schede
Questionari
Auto-valutazione
Narrazione
Compilazione portfolio
Altro (specificare):
Predisposizione di nuova griglia rilevazione bisogni e stato di benessere degli alunni.

Prodotti

Il progetto si è concluso con un prodotto finale a) si b) no

Se sì, specificare_____



Istituto Comprensivo Gualdo Tadino

Scuola Infanzia – Primaria - Secondaria I grado

Via G. Lucantoni n. 16 – 06023 - Gualdo Tadino

C.F. 92017090546 – COD. MECC. PGIC847004 tel. 075/912253 – 075/9142095 – Fax 075/9143400

Grado di soddisfazione

Il docente può ritenersi soddisfatto relativamente a:

• contenuti	a) molto	x abbastanza	c) poco
• metodi	a) molto	x abbastanza	c) poco
• organizzazione	x molto	b) abbastanza	c) poco
• tempi e durata	x molto	b) abbastanza	c) poco
• obiettivi raggiunti	x molto	b) abbastanza	c) poco
• partecipazione	x molto	b) abbastanza	c) poco
• collaborazione	x molto	b) abbastanza	c) poco
• altro (specificate)	a) molto	b) abbastanza	c) poco

Grado di soddisfazione degli studenti coinvolti: alto x medio basso indifferente

Modalità utilizzate per verificarlo:

osservazione sì x no

questionario di gradimento sì no

altro (specificare) _____

Punti di forza del progetto da inserire nel curriculum:

Punti di criticità del progetto: _____

Osservazioni e proposte _____

Costo complessivo del Progetto:

ore aggiuntive docenti

ore aggiuntive ATA

costo esperti esterni.....

costo materiali/strumentazioni...€270 totale costo insegnanti ingresso piscina

costi spese di viaggio/trasporti

Firma del referente

.....

Data.....