



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“G. Marconi”

Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato - Istituto Tecnico Tecnologico

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 ~ e-mail IMIS00800X@istruzione.it
SEDE COORDINATA Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731
SITO: www.iismarconi.imperia.it ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

SCHEDE DI MONITORAGGIO PROGETTO/ATTIVITÀ AUTOVALUTAZIONE PROGETTO/ ATTIVITÀ a.s. _____ / _____

TITOLO DEL PROGETTO

.....

RESPONSABILE.....

PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ: dal.....al.....

ORARIO DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

in orario scolastico

in orario extrascolastico

in entrambi

DOCENTI	Ore di docenza	Ore di tutoraggio	ATA/ASSISTENTI TECNICI/ ALTRI (specificare)	Ore di attività
1.			1.	
2.			2.	
3.			3.	
4.			4.	

GRUPPO DI PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE PROGETTO/ATTIVITÀ

DESTINATARI:

STUDENTI ISCRITTI ALL'ATTIVITÀ n°..... classe/i

STUDENTI FREQUENTANTI AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ n°..... classe/i.....

MODULO DI APPARTENENZA DELL'ATTIVITÀ/ PROGETTO IN RELAZIONE A QUANTO PREVISTO NEL P.O.F
(Specificare la denominazione del modulo, per esempio: Il modulo "Educazione alla salute")

.....

RELAZIONE FINALE

OBIETTIVI PREVISTI

.....
.....
.....
.....

OBIETTIVI RAGGIUNTI

.....
.....
.....
.....

OBIETTIVI PARZIALMENTE RAGGIUNTI

.....
.....

Motivazioni.....

.....

Eventuali azioni di miglioramento da apportare al progetto

.....
.....

RISULTATI ATTESI NON RAGGIUNTI

.....
.....

Motivazioni.....

.....

Eventuali azioni di miglioramento da apportare al progetto.....

.....
.....

PUNTI FORTI DELL'ATTIVITÀ	PUNTI DEBOLI DELL'ATTIVITÀ
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione <input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati <input type="checkbox"/> Ricaduta didattica <input type="checkbox"/> Elevato/scarso 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"/> Collaborazione con segreteria/ altri soggetti <p>Altro.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione <input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati <input type="checkbox"/> Ricaduta didattica <input type="checkbox"/> Elevato/scarso 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"/> Collaborazione con segreteria/ altri soggetti <p>Altro.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

SONO STATI PRODOTTI MATERIALI?

SÌ

NO

eventuali

note.....

In caso di risposta affermativa, indicare i

materiali prodotti e da chi:

MATERIALI PRODOTTI	CHI LI HA PRODOTTI
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>tutta la classe</p> <p>gruppo di studenti</p>

SI RITIENE CHE IL PROGETTO DEBBA PROSEGUIRE ANCHE NEL PROSSIMO ANNO

Sì, senza modifiche

Sì, con modifiche

NO

Indicare sinteticamente le motivazioni e/o le eventuali modifiche

.....
.....

Data,.....

IL RESPONSABILE

Si allega:

.....
.....