|  |
| --- |
| **Scheda di monitoraggio e valutazione in itinere** |
| **Progetto PTOF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*Per valutare il percorso svolto e operare gli opportuni aggiustamenti, si è predisposto il seguente questionario di monitoraggio e valutazione da compilare e consegnare alla F.S. Area 4 - Attività Extracurricolari.*

*PROGETTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*RESPONSABILE DEL PROGETTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. TIPOLOGIA DEL PROGETTO

* Curricolare
* Extracurricolare

Data di inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di fine prevista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. STATO DEL PROGETTO

* Iniziato
* Non iniziato

(Se non iniziato specificare i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. STATO DI AVANZAMENTO DEL PROGETTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0%** | **10%** | **20%** | **30%** | **40%** | **50%** | **60%** | **70%** | **80%** | **90%** | **100%** |

* Rispetto dei tempi di attuazione
* Ritardo nei tempi di attuazione (nel caso di ritardo, precisare i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. DESTINATARI

I destinatari sono quelli previsti?

* Sì
* No

(Se no, precisare i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. FREQUENZA AL PROGETTO

N° alunni iscritti al progetto ……….

N° alunni effettivamente frequentanti ………

La frequenza al corso risulta:

A Ottima (91-100%)

B Buona (71-90%)

C Discontinua (51-70%)

D Scarsa (sotto il 70%)

In caso di frequenza scarsa o discontinua, precisare come si intende intervenire per incrementare la frequenza o se si intende interrompere il progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. GRUPPO DI PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE PROGETTO/ATTIVITÀ

Docenti interni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Ore previsionali iniziali** | **Ore pro capite**  **effettivamente svolte alla data del**  **/ \_/** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |

Esperti esterni che operano all’interno del progetto (se coinvolti)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Ore previsionali iniziali** | **Ore pro capite**  **effettivamente svolte alla data del**  **/ \_/** | **Pubblico-**  **Privato- Volontario-** *specificare* | **Tipologia di**  **collaborazione**  *specificare* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Collaborazioni attivate o che si prevede di attivare

|  |  |
| --- | --- |
|  | Altre Istituzioni scolastiche  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Università  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Regione, Enti territoriali, Strutture pubbliche  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | A.S.L. e Servizi sociali  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Organismi del privato sociale (ONG, volontariato, ecc.)  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Federazioni Sportive e/o Società sportive e/o Enti di promozione sportiva:  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Aziende (specificare tipologie):  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Altro (specificare):  Tipologia di azione/collaborazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. COINVOLGIMENTO DEI GENITORI NELLA PREPARAZIONE E/O REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:

Hanno fatto parte del gruppo di progetto partecipando alle decisioni

* Sì
* No

Hanno contribuito con idee, suggerimenti, proposte

* Sì
* No

Sono stati informati delle attività del progetto

* Sì
* No

Nessun coinvolgimento particolare

* Sì
* No

1. LE ATTIVITA’ SONO REALIZZATE IN COERENZA CON QUANTO PREVISTO DAL PROGETTO?

* Sì
* No

(Se no, precisare i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. VERIFICHE IN ITINERE

Sono state effettuate verifiche del conseguimento parziale dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto:

* Sì
* No

(Se no, precisare i motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Se sì, precisare con quali strumenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. ADEGUATEZZA DELLE RISORSE PROGRAMMATE

* Sì
* No

(Se no, precisare per quali motivi si richiedono risorse aggiuntive e in quale misura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. VALUTAZIONE DEL PROGETTO

Considerate le informazioni precedenti**,** è stato impostato un sistema di riprogettazione *in itinere* del percorso?

* Sì
* No

Se sì, descrivere gli aggiustamenti operati rispetto al progetto iniziale:

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

Torremaggiore, IL DOCENTE REFERENTE