

SCHEDA di AUTO VALUTAZIONE PROGETTI/COMMISSIONI/FUNZIONI STRUMENTALI/LABORATORIPROGETTO/COMMISSIONE/FUNZIONE STRUMENTALE/LABORATORI :
Anno scolastico 200... / 20.....

RESPONSABILE:

PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA':

ORARIO DELL'ATTIVITA' SVOLTA:

- Al mattino
 In orario pomeridiano
 In entrambi

1. GRUPPO DI PROGETTO (progettazione, realizzazione)

Docenti	n°	n°
Studenti	n°	n° ore
Altri :	n°	n° ore

2. DESTINATARI

Studenti	n°	Classe/i
Docenti	n°	
Genitori	n°	
Altri: _____	n°	

3. PRINCIPALE AREA DI INTERVENTO (SEZIONI P.O.F.)

- Arricchimento dell'offerta formativa
 Sostegno al lavoro dei docenti
 Interventi e servizi per studenti
 Realizzazione di progetti formativi d'intesa con Enti ed istituzioni esterne alla scuola
 Altro

4.a RISULTATI ATTESI RAGGIUNTI ENTRO IL I QUADRIMESTRE

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

4.b RISULTATI ATTESI NON RAGGIUNTI ENTRO IL I QUADRIMESTRE

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

5.a RISULTATI ATTESI RAGGIUNTI ENTRO LA FINE DELL'ANNO SCOLASTICO

- 1.

- 2.
- 3.

5. RISULTATI ATTESI NON RAGGIUNTI ENTRO LA FINE DELL'ANNO SCOLASTICO

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

6. IL PROGETTO SI E' COORDINATO CON ALTRI PROGETTI?

- No
- Sì (specificare con quali) :

.....

7. SONO STATE CONDOTTE AZIONI DI MONITORAGGIO / VALUTAZIONE

DELL'ATTIVITA' UTILIZZANDO STRUMENTI SPECIFICI (oltre a questa scheda)?

- No
- No, ma sono previste entro la fine dell'anno scolastico
- Sì

Descrivere brevemente:

.....

8. Individuare 3 punti forti e 3 punti deboli dell'attività, assegnando un punteggio da 3 (maggiore) a 1 (minore)

PUNTI FORTI DELL'ATTIVITA'	PUNTI DEBOLI DELL'ATTIVITA'
<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"/> efficacia della comunicazione con _____ <input type="checkbox"/> strumenti di valutazione degli alunni <input type="checkbox"/> strumenti di monitoraggio/valutazione dell'attività <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 <input type="checkbox"/> finanziamenti dell'attività <input type="checkbox"/> rapporto risorse/beneficio <input type="checkbox"/> altro _____ 	<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"/> efficacia della comunicazione con _____ <input type="checkbox"/> strumenti di valutazione degli alunni <input type="checkbox"/> strumenti di monitoraggio/valutazione dell'attività <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 <input type="checkbox"/> finanziamenti dell'attività <input type="checkbox"/> rapporto risorse/beneficio <input type="checkbox"/> altro _____

9. SONO STATI PRODOTTI MATERIALI?

- Sì
- No

In caso di risposta affermativa, indicare i materiali prodotti e da chi :

MATERIALI PRODOTTI	CHI LI HA REALIZZATI		
	STUDENTI	DOCENTI	ALTRI
	<input type="checkbox"/> Tutta la classe <input type="checkbox"/> Gruppo di studenti		

10. DOVE SONO CONSERVATI I MATERIALI E LA DOCUMENTAZIONE PRODOTTA?

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

11. COME E' STATO PUBBLICIZZATO IL PROGETTO?

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

12. SI RITIENE CHE IL PROGETTO DEBBA PROSEGUIRE ANCHE NEL PROSSIMO ANNO?

- Sì, senza modifiche
- Sì, con modifiche
- No

In ogni caso, indicare sinteticamente le motivazioni e/o le eventuali modifiche:

