|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2 - ALBINO BERNARDINI**  SCUOLA DELL’ INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO  Via Sarcidano- Loc. Sa Sedda, TEL. 0784-1825972  PEC: **nuic87900t@pec.istruzione.it** E-mail: **nuic87900t@istruzione.it** SITO WEB:[**https://www.icsiniscola2.edu.it**](https://www.icsiniscola2.edu.it/)  Codice Fiscale: 93043420913 08029 SINISCOLA (NU) | | | | |

**PROGETTI PTOF**

**SCHEDA DI MONITORAGGIO IN ITINERE  
A.S. 2020/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO** | **Tipologia** |
|  | ❑ curriculare  ❑ extracurriculare  ❑ partenariato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classi coinvolte** | **N. Alunni partecipanti** | **Esperto/ente esterno** |
|  |  | ❑ interno ❑ esterno ❑ nessuno |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docenti referenti** | **Enti e partenariati** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Data di inizio prevista indicata nella scheda progetto: |

|  |
| --- |
| Data di fine prevista indicata nella scheda progetto: |

|  |
| --- |
| Numero totale di ore previste dalla scheda di progetto: |

**Stato del progetto**

|  |
| --- |
| * Ore prestate fino al 03 marzo 2021 |
| * Non iniziato (specificarne i motivi) |
| * Rinviato a… (specificarne i motivi e i tempi) |

|  |
| --- |
| Qualora il progetto non iniziato preveda una collaborazione esterna, si è provveduto a contattare l’esperto esterno per un’eventuale rimodulazione e/o rinvio?   * Sì |
| * No (precisare i motivi) |

**Stato di avanzamento del progetto rispetto al monte ore e/o durata**

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

|  |
| --- |
| Rispetto all’idea iniziale, si è reso necessario rimodulare il progetto? (tempi, modalità…)   * No * Sì   Le attività rimodulate, sono coerenti con quanto previsto dal progetto? In che modo? |

**Verifiche in itinere**

|  |
| --- |
| Sono state effettuate verifiche del conseguimento parziale dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto? |
| * Sì (precisare con quali strumenti) |
| * No (precisarne i motivi) |

**Obiettivi raggiunti***Descrivere le attività svolte, gli obiettivi conseguiti in relazione a quelli programmati e le risorse umane e strumentali utilizzate.*

|  |
| --- |
|  |

**Prodotti realizzati**

*Indicare eventuali prodotti, digitali, cartacei o d’altro genere, realizzati durante le attività del progetto*

|  |
| --- |
|  |

**Valutazione in itinere**

(*Andamento del progetto, raggiungimento degli obiettivi prefissati, effettiva «ricaduta» formativa sugli utenti, difficoltà incontrate, possibili sviluppi futuri, etc. …)*

|  |
| --- |
|  |

**Data \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_**

**Il Referente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**