

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI PROGETTI ALLEGATI AL PTOF 2018/19

Scuola

Anno scolastico

TITOLO PROGETTO:

- PROGETTO CURRICOLARE
- PROGETTO EXTRACURRICOLARE
- PROGETTO VERTICALE

DOCENTE REFERENTE:

N. alunni coinvolti

Classi coinvolte

| Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti | Gradimento/Interesse da parte degli allievi | Comportamento della Classe | Giudizio prevalente degli allievi |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> in modo approfondito <input type="checkbox"/> in modo completo <input type="checkbox"/> in modo sufficiente <input type="checkbox"/> in modo parziale | <input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Superficiale <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Partecipe <input type="checkbox"/> Corretto <input type="checkbox"/> Disciplinato <input type="checkbox"/> Suffic. corretto <input type="checkbox"/> Altro | <input type="checkbox"/> Attività interessante <input type="checkbox"/> Attività divertente <input type="checkbox"/> Attività noiosa <input type="checkbox"/> |

Documentazione (Realizzazione di prodotti finali)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mostra | <input type="checkbox"/> Documenti fotografici |
| <input type="checkbox"/> Saggio | <input type="checkbox"/> Cartelloni |
| <input type="checkbox"/> Manufatti | <input type="checkbox"/> Materiale multimediale |
| <input type="checkbox"/> Materiale grafico | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

- L'attività si potrebbe riproporre**
- Sì
 - Sì, con modifiche
 - No

Valutazione finale

Punti di forza (es. da riproporre: organizzazione, coordinamento,)

Punti di criticità (es. da migliorare: organizzazione, coordinamento,)

Data _____

Il Docente referente
