# **TITOLO DEL PROGETTO**

* NUOVO
* GIÀ EFFETTUATO

DESTINATARI (classi/gruppi)

RESPONSABILE DEL PROGETTO

## VALUTAZIONE RISULTATI (descrizione):

| ***Durata*** *(indicare durata ed eventuali variazioni tra quanto programmato e quanto effettuato)* |  |
| --- | --- |
| ***1. Obiettivi raggiunti*** (risultati conseguiti con riferimento a quelli programmati; sintesi delle principali decisioni prese, ecc…) |  |
| ***2. Ricadute didattiche*** |  |
| ***3****.* ***Rilevazione******presenze*** *(commentare i dati raccolti)* |  |
| ***4. Esito questionari di gradimento****(commentare i dati raccolti)* |  |
| ***5. Elementi di criticità del progetto*** |  |
| ***6****.* ***Valutazione******degli******esperti******esterni*** *(laddove previsti)* | * Competenza
* Chiarezza
* Completezza
* Capacità relazionale
 |
| ***Materiale******prodotto*** *(audiovisivi, mostra, spettacolo, pubblicazione, disegni, foto, manufatti, prodotti multimediali, altro…)* |  |
| ***Suggerimenti****/* ***Proposte******per******il******miglioramento*** |  |

Data

Il responsabile del progetto

 VISTO DI CONFORMITÀ

# **TITOLO DEL PROGETTO**

RESPONSABILE DEL PROGETTO

## AUTOCERTIFICAZIONE DELLE PRESTAZIONI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nominativo** | **data** | **tot. ore** | **Prestazione (\*)** | **qualifica** | **firma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) autocertificazione relativa alle ore aggiuntive di insegnamento e non insegnamento (specificare) con firme di presenza attestanti la prestazione dei docenti e/o degli esperti esterni e del personale ATA (qualora previsto)

## DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nominativo** | **data** | **tot. ore** | **Prestazione (\*\*)** | **qualifica** | **firma** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*\*) autocertificazione relativa alle ore di progettazione e direzione

Il responsabile del progetto

 VISTO DI CONFORMITÀ

# **RILEVAZIONE DATI QUESTIONARIO**

PROGETTO

* CLASSE/I:
* ALUNNI ISCRITTI: n°
* ALUNNI PARTECIPANTI: n°
* QUESTIONARI SOMMINISTRATI: n°
* DOCENTI: n°
* ATA: n°

Data della rilevazione

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Insuff.** | **Parziale** | **Suffic.** | **Buono** | **eccellente** |
| 1 | **Utilità** di questo progetto |  |  |  |  |  |
| 2 | **Adeguatezza** della durata dell’attività |  |  |  |  |  |
| 3 | **Chiarezza** delle informazioni e dei contenuti |  |  |  |  |  |
| 4 | **Completezza** delle informazioni e dei contenuti |  |  |  |  |  |
| 5 | **Rapporto** con gli esperti e/o con i tutor, formatori (clima, cordialità, ecc) |  |  |  |  |  |
| 6 | Come valuti **complessivamente** questo progetto |  |  |  |  |  |
|  | TOTALE |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | Gli argomenti trattati sono stati adeguati alle tue esigenze?* SI n°
* NO n°
 |
| 8 | Quali sono gli argomenti che vorresti trattare l’anno prossimo? (riportare i più significativi) |

 Il Docente Responsabile