**SCHEDA DI MONITORAGGIO FINALE**

|  |
| --- |
| ***DENOMINAZIONE PROGETTO****:**TIPOLOGIA* 🗆 DIDATTICA 🗆 FORMAZIONE |
| ***FINANZIAMENTO:*** 🗆 ***fis*** 🗆 ***famiglie*** |
| ***RESPONSABILE:*** |
| *DURATA: da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *DESTINATARI:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe/sezioni | Numero totale alunni\* | Numero alunni diversamente abili \* |
| Previsto | Coinvolti |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| *REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: (barrare la casella corrispondente)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPLETO |  |  |
| NON REALIZZATO |  | *Motivazione:* |
| INCOMPLETO |  | *Motivazione:* |

 |
| *BREVE RELAZIONE SUL PROGETTO: ( eventuali difficoltà incontrate, grado di soddisfazione dei docenti coinvolti, elementi negativi, proposte di miglioramento)* |
| *PRODOTTI FINALI (elaborati scritti, grafici, multimediali ,altro):* |
| *TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE ORE EFFETTUATE*

|  |  |
| --- | --- |
| **Docenti** | **Ore effettuate** |
| Funz.li | Frontali |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| Data Firma del docente responsabile  |

\*in caso di progetti finanziati dalle famiglie specificare il numero degli alunni paganti

\*in ogni caso non pagano quote per i progetti

Compilare e inviare alla F.S. per la progettualità