



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo Statale N. 12 Borgo Faiti
04100 – B.go Faiti (LT) – Via Frangipane snc
C.F. 91124390591 – C.M. LTIC84900N
Tel. 0773 258792 – Fax 0773 1871355 – ltic84900n@pec.istruzione.it
ltic84900n@istruzione.it – <http://www.icborgofaiti.edu.it>
Codice Univoco Ufficio UF2DEB
IBAN: IT89G0103014700000004358066



Scuola

Anno scolastico

TITOLO PROGETTO:

DOCENTE REFERENTE:

N. alunni coinvolti

Classi coinvolte

Descrizione sintetica dell'attività svolta (modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto alla scheda progetto iniziale, ecc.)

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti	Gradimento/Interesse da parte degli allievi	Comportamento della Classe
☐ in modo approfondito ☐ in modo completo ☐ in modo sufficiente ☐ in modo parziale	☐ Alto ☐ Medio ☐ Basso ☐ Indifferente	☐ Partecipe ☐ Corretto ☐ Disciplinato ☐ Suffic. corretto ☐ Insofferente

Documentazione (Realizzazione di prodotti finali)

- | | |
|--|---|
| ☐ Mostra | ☐ Documenti fotografici |
| ☐ Saggio | ☐ Cartelloni |
| ☐ Manufatti | ☐ Materiale multimediale |
| ☐ Materiale grafico | ☐ Altro (specificare)..... |

Valutazione finale

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

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

L'attività è da riproporre? ☐ Sì, non sono necessarie modifiche
☐ Sì, con modifiche
☐ No

Personale esterno alla scuola (Se presente)

Nominativo dell'esperto	
Qualifica	
Attività svolta	
Ore svolte	

Data.....

Il Docente referente

.....