



DISTRETTO SCOLASTICO N°40
I.C. STATALE N. 1 ANDREA CANEVARO
Via Martiri Fantini, 46 - 48125 Castiglione di Ravenna (RA) - Tel. 0544/951728 - Fax 0544/950755
CF: 92082600393 - PEO: RAIC82800B@istruzione.it - PEC: RAIC82800B@pec.istruzione.it
Sito web: <http://icintercomunale1.edu.it> - Cod.Mec.: RAIC82800B

**SCHEDA MONITORAGGIO E VALUTAZIONE PROGETTI DI ISTITUTO
ANNO SCOLASTICO 2023-2024 PER RENDICONTAZIONE SOCIALE E MONITORAGGIO
PTOF 2022-25**

Ordine di scuola coinvolto/i: INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

Titolo del progetto o area di riferimento:

- MINILABORATORI CONTINUITA' primaria-secondaria
 MINILABORATORIO CLIL SPAGNOLO
 LABORATORI CLIL INGLESE infanzia-primaria
 LETTORATO INGLESE/SPAGNOLO
 MEDIAZIONE – GRUPPI DI STUDIO – PROGETTI IN ORE DI POTENZIAMENTO/ART.9

NUMERO docenti coinvolti: _____

PARTECIPAZIONE

Gruppi coinvolti:

<input type="checkbox"/> classi parallele	<input type="checkbox"/> classi ponte	<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> tutte le classi dell'istituto	<input type="checkbox"/> tutte le classi del plesso

OBIETTIVI E CONTENUTI

Gli obiettivi si sono realizzati secondo gli assunti iniziali? Si No In parte

Per NO oppure IN PARTE motivare: _____

Relativamente ai contenuti, il progetto può classificarsi come:

- approfondimento del curriculum ampliamento dell'Offerta Formativa continuità-orientamento

METODI UTILIZZATI

(Sono possibili più opzioni)

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lezioni frontali | <input type="checkbox"/> ricerca-azione | <input type="checkbox"/> circle time |
| <input type="checkbox"/> flipped classroom | <input type="checkbox"/> problem solving | <input type="checkbox"/> cooperative learning |
| <input type="checkbox"/> interventi individualizzati e personalizzati | <input type="checkbox"/> lezione dialogata e cooperativa | <input type="checkbox"/> organizzazione per livelli di apprendimento |
| <input type="checkbox"/> role playing | <input type="checkbox"/> peer education | <input type="checkbox"/> CLIL |

ESPERTI

Sono intervenuti esperti esterni o associazioni? Sì No

In caso di risposta affermativa, indicare la valutazione dell'intervento:

- molto valido per competenza e/o coinvolgimento
 abbastanza valido per competenza e/o coinvolgimento
 poco valido per competenza e/o coinvolgimento

PRODOTTI

Il progetto si è concluso con un "prodotto" finale (documentazione)? Sì No

Se sì, di che prodotto si tratta?

- Mostra Manufatti/elaborati individuali Cartelloni
 Saggio Documenti fotografici Materiale multimediale
 Altro _____ Materiale grafico

DIVULGAZIONE DEI PRODOTTI

Il "prodotto" finale è stato reso pubblico? Sì No

RISULTATI OTTENUTI

Indicare i risultati ottenuti dagli alunni rispetto a:

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti:	<input type="checkbox"/> in modo approfondito	<input type="checkbox"/> in modo completo	<input type="checkbox"/> in modo sufficiente	<input type="checkbox"/> in modo parziale
Promozione del successo formativo e contrasto del disagio attraverso il potenziamento di: <i>(assegnare un punteggio da 1 a 3 in ordine crescente)</i>				Non pertinente
Motivazione/interesse	1	2	3	
Coinvolgimento nelle attività scolastiche	1	2	3	
Competenze affettivo-relazionali	1	2	3	
Competenze trasversali (competenze chiave e di cittadinanza)	1	2	3	
Apprendimenti disciplinari	1	2	3	
Approcci interdisciplinari e contenuti trasversali	1	2	3	
Approccio innovativo per tecnologia didattica o per metodologia di apprendimento	1	2	3	
Contrasto all'insuccesso e alla dispersione scolastica, con particolare riferimento a: <i>(assegnare un punteggio da 1 a 3 in ordine crescente)</i>				
Innalzamento dei livelli di apprendimento	1	2	3	
Integrazione/recupero delle competenze	1	2	3	
Motivazione allo studio/interesse	1	2	3	
Coinvolgimento nelle attività scolastiche	1	2	3	

MODALITA' DI VALUTAZIONE DEI RISULTATI OTTENUTI

- Osservazione diretta
 Questionari
 Griglie/schede
 Altro (specificare): _____

AUTOVALUTAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE

PUNTI FORTI DELL'ATTIVITA'	PUNTI DEBOLI DELL'ATTIVITA'
<input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione	<input type="checkbox"/> Qualità della progettazione/programmazione
<input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati	<input type="checkbox"/> Qualità dei prodotti realizzati
<input type="checkbox"/> Ricaduta didattica	<input type="checkbox"/> Ricaduta didattica
<input type="checkbox"/> Elevato/scarso numero di soggetti coinvolti	<input type="checkbox"/> Elevato/scarso numero di soggetti coinvolti
<input type="checkbox"/> Coordinamento con altre attività	<input type="checkbox"/> Coordinamento con altre attività
<input type="checkbox"/> Spazi a disposizione dell'attività	<input type="checkbox"/> Spazi a disposizione dell'attività
<input type="checkbox"/> Strumenti e attrezzature a disposizione	<input type="checkbox"/> Strumenti e attrezzature a disposizione
<input type="checkbox"/> Organizzazione e comunicazione	<input type="checkbox"/> Organizzazione e comunicazione
<input type="checkbox"/> Orario dell'attività	<input type="checkbox"/> Orario dell'attività
<input type="checkbox"/> Collaborazione con soggetti esterni	<input type="checkbox"/> Collaborazione con soggetti esterni
<input type="checkbox"/> Collaborazione tra docenti	<input type="checkbox"/> Collaborazione tra docenti
<input type="checkbox"/> Altro.....	<input type="checkbox"/> Altro.....
.....
.....

CONSIDERAZIONI FINALI

L'attività è da riproporre:

- Sì, non sono necessarie modifiche
- Sì, con modifiche
- No