

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI****Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834** **Tel. 0942/5780513 e.mail** **meic83300b@istruzione.it -** **meic83300b@pec.istruzione.it** **- codice meccanografico MEIC83300B** |

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

**SCHEDA PROGETTO**

 (ART.1 COMMA 14,legge 107\2015)

**TITOLO PROGETTO**

**Firma del/dei/docente/docenti**

* **DENOMINAZIONE PROGETTO:**

|  |
| --- |
|  |

* **RESPONSABILE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

* **OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| Descrivere gli obiettivi misurabili che si intendono perseguire. |
|  |

* **DESTINATARI E METODOLOGIE ADOPERATE** (eventuali rapporti con le altrescuole/istituzioni; progetti in rete)

|  |
| --- |
| Descrivere i destinatari a cui si rivolge, le finalità e le metodologie utilizzate. Illustrare eventuali rapporti con altre istituzioni. |
|  |

* **DURATA**

|  |
| --- |
| Descrivere l’arco temporale nel quale il progetto si attua, illustrare le fasi operative, individuando le attività da svolgere . |
| Risultati attesi e tempistica a. s. 20.... - 20….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mese / Azione(Descrivere le azioni) | Set \_\_\_ | Ott \_\_\_ | Nov \_\_\_ | Dic \_\_\_ | Gen \_\_\_ | Feb \_\_\_ | Mar \_\_\_ | Apr \_\_\_ | Mag \_\_\_ | Giu \_\_\_ | Lug \_\_\_ | Ago \_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

* **RISORSE UMANE**

|  |
| --- |
| Indicare i profili di riferimento dei docenti, dei non docenti e dei collaboratori esterni che si prevede di utilizzare.  |
| **Funzione svolta/Profilo di riferimento** | **Numero di persone coinvolte** | **Numero di ore di impegno** |
|  |  | Anno Scolastico | AnnoScolastico | AnnoScolastico |
| Gruppo di progetto |   |  |  |  |
| Docenti interni impegnati in attività aggiuntive di insegnamento |  |  |  |  |
| Docenti interni impegnati in attività aggiuntive di non insegnamento |  |  |  |  |
| Esperti esterni |  |  |  |  |
| Personale ATA | Collab. Scolast.N° |  |  |  |

* **BENI** (Separare gli acquisti da effettuare per anno finanziario)

|  |
| --- |
| Indicare le risorse logistiche e organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.Separare gli acquisti da effettuare per anno finanziario. |
| **Natura** | **Quantità** |
|  | Anno finanziario | Anno finanziario | Anno finanziario |
| Spese telefoniche (incluso l’accesso a Internet)Costi per fotocopieCosti per utilizzo materiale informatico (stampanti, carta, toner, cartucce, cd-rom, dischetti, collegamenti in rete, PC e relativi software operativi, etc.) |  |  |  |

* **SERVIZI**

|  |
| --- |
| Indicare le risorse logistiche (laboratori, aule speciali, etc.) e organizzative che si prevede di utilizzare per la realizzazione.  |
|  |

* **METODOLOGIE DI MONITORAGGIO E MODALITÀ DI VALUTAZIONE** (ingresso, itinere e uscita)

|  |  |
| --- | --- |
| Monitoraggio | Ingresso: |
| Itinere: |
| Uscita: |

**Giardini Naxos, ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_/2023**

**La/Il Responsabile del Progetto**

 

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

**Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834 Tel. 0942/5780513**

**e.mail****meic83300b@istruzione.it-** **meic83300b@pec.istruzione.it**

**codice meccanografico MEIC83300B**

**REGISTRO PRESENZE**

**ANNO SCOLASTICO 202…/202…..**

|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI** |
| **Nome del progetto:** |  |
| approvato nel Collegio Docenti del… |
| **Docente Coordinatore:** |  |
| **Sede dell’attività**: |  |

**Titolo Attività**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(**mattina / pomeriggio)

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’ord.** | **E L E N C O D O C E N T I**  |
| **Nominativo** | **Insegnamento/i** | **Firma** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

|  |
| --- |
| Si attesta che il presente registro è composto da n° ………... pagine per firme di presenza giornaliera allievi |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome Responsabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in stampatello) | Firma………………………………………… |
|  |  |

**PRESENZE GIORNALIERE ALLIEVI**

**MESE:………………….**

**PRESENZE DEL GIORNO ……………………………………………………| 2023 pag. n° ….………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° d’ord.** |  | **FIRME ALLIEVI** | **PROGRAMMA SVOLTO** |
| **Cognome e nome** | **Firma** |
| **1** |  |  |  | Modulo/Fase: ………………………………………Argomenti: ………………………………………………………………………………………………………………………Orario:dalle …………… alle ……………..L’insegnante:……………………………............... |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| Modulo/Fase: ……………………………………………….Argomenti: ……………………………………………….……………………………………………….……………………………………………….Orario:dalle …………… alle ……………L’insegnante: ……………………………............................. |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DOCENTI**1. **…………………………………….**
2. **…………………………………….**
 | **Totale ore rendicontabili della giornata odierna n. ……….****Allievi presenti pomeriggio n. ……….** |

***ore di insegnamento svolte da ciascun docente***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME |  | MESE | tot. ore svolte nell’anno |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOCENTI  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE DOCENTI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Giardini Naxos,, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- RELAZIONE FINALE ATTIVITA’ SVOLTA (***da parte del coordinatore***)**

|  |  |
| --- | --- |
| Risultati attesi: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica dei prodotti:(modalità) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prodotto finale: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autovalutazione del processo:(modalità) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Punti di forza: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Punti di debolezza: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miglioramenti criticità future: |  |

 

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

**Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834 Tel. 0942/5780513**

**e.mail****meic83300b@istruzione.it-** **meic83300b@pec.istruzione.it**

**codice meccanografico MEIC83300B**

**Autorizzazione Partecipazione Progetto/Attività**

 Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Giardini

Io sottoscritt\_………………..genitore dell’alunn\_ ………………………………….

frequentante la classe……sez………di codesto Istituto,

AUTORIZZO

mi\_ figli\_ a partecipare al progetto/attività …………………………………………… che si effettuerà il/i giorno/i …………………………… dalle ore ……… alle ore ………, tenuto dal prof. ………………………………………

La spesa complessiva prevista per la partecipazione è di € ………………

Io sottoscritt\_ ………… autorizzo lo scatto di fotografie a mi\_ figli\_ riguardanti l’attività progettuale per uso esclusivamente scolastico ed eventualmente da pubblicare sul sito dell’Istituto.

La scuola si assume le responsabilità limitatamente a quanto previsto dalle vigenti disposizioni.

Giardini Naxos, …………………………..

 …………………………………………………

 firma del genitore

  

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE GIARDINI**

**Via L. Rizzo, 26 - 98035 Giardini Naxos (ME) Codice Fiscale 96011150834 Tel. 0942/5780513**

**e.mail****meic83300b@istruzione.it-** **meic83300b@pec.istruzione.it**

**codice meccanografico MEIC83300B**

**SCHEDA DI MONITORAGGIO INTERMEDIO PROGETTI DELIBERATI E PRESENTI NEL PTOF D’ISTITUTO ANNO SCOLASTICO 2023\_/2024**

**Denominazione del progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2023/2024)**

**Docente referente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REALIZZAZIONE**

* **Il progetto è stato avviato**

**se si indicare tempi**

data inizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_incontri effettuati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durata prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cadenza (settimanale, mensile, etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giorno/i della settimana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**se no o interrotto specificare i motivi**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Stato dello svolgimento attività**

 appena avviata in corso conclusa

**ASPETTI QUANTITATIVI**

* **Soggetti coinvolti**

N. docenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. esperti esterni\_\_\_\_\_\_\_N. ATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. studenti iscritti\_\_\_\_\_\_\_ N. studenti effettivamente partecipanti\_\_\_\_\_\_

**ASPETTI QUALITATIVI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La frequenza al corso risulta per il momento  | Scarsa(sotto il 50%) | Discontinua(51-70%) | Buona(71-90%) | Ottima (91-100%) |
| □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Quanto alla regolarità con cui si sono svolti ad oggi gli incontri sei  | Insoddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Soddisfatto | Assolutamente soddisfatto |
| □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Il progetto ha creato problemi organizzativi con altri docenti o progetti?  | Nessuno | Pochissimi e risolvibili nell’immediato | Qualche difficoltà di non facile soluzione | Numerosi problemi di non facile soluzione |
| □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Riguardo la risposta dei ragazzi ti ritieni al momento | Insoddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Soddisfatto | Molto soddisfatto |
| □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Riguardo il raggiungimento degli obiettivi e delle finalità perseguiti nel progetto ti ritieni al momento | Insoddisfatto | Abbastanza soddisfatto | Soddisfatto | Molto soddisfatto |
| □ | □ | □ | □ |

**Grado di avvicinamento agli obiettivi:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Cosa resta da fare**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Punti di Criticità**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Punti di Forza**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Materiali prodotti (documentazione, schede di valutazione, autovalutazione, schede di coordinamento, controllo,….)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**METODI DI INDAGINE UTILIZZATI PER IL MONITORAGGIO**

**Colloqui SI NO**

**Questionari SI NO (ALLEGATI)**

**Gruppi di discussione SI NO (DATE…………)**

**…………………………………………….**

**Giardini Naxos**

**\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Il DOCENTE REFERENTE**