 

***LICEO SCIENTIFICO STATALE “ S. CANNIZZARO”***

## Anno scolastico 2018 – 2019

**SCHEDA FINALE DI MONITORAGGIO**

**PROGETTI E ATTIVITÀ INSERITI NEL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA**

(a cura del referente)

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione**  **Attività/Progetto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Referente** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Docenti coinvolti** | **Ruolo/Attività** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Esperti esterni** | **Provenienza** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutor** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Enti esterni coinvolti** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi raggiunti** |  |

|  |
| --- |
| **Verifica finale** SI □ NO □  **Tipologia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valutazione dei corsisti** | *Indicare la percentuale o il numero di studenti.*  **Obiettivi pienamente conseguiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Obiettivi parzialmente conseguiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Obiettivi non conseguiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cause degli eventuali insuccessi** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Destinatari** | | |
| **Progetto/Attività rivolto a classi intere** | *Indicare le classi coinvolte* | **N. totale** |
| **Progetto/Attività rivolto a studenti interessati** | *Indicare a quali studenti è rivolto il progetto/l’attività (es. primo biennio..)* | **N. totale** |
| **Studenti iscritti** | **N. totale** | |
| **Partecipazione** | *Per i progetti indicare la presenza media o quella per singolo incontro; per le attività la presenza effettiva.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attestati di frequenza rilasciati** | **N.** |
| **Attestati con indicazione di competenze rilasciati** | **N.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tempi di realizzazione** | |
| **Data inizio** |  |
| **Data conclusione** |  |
| **Ore** |  |
| **Incontri** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanziamento** *(indicare la fonte e l’importo)* | |
| Corsisti |  |
| Fondo d’istituto |  |
| Contributo famiglie |  |
| Ente esterno |  |
| Altro (specificare) |  |

**Questionario finale di soddisfazione** SI □ NO □

Allegare le schede compilate dai partecipanti

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Criticità** |  |

**Data**

**Il/La referente**