

SCUOLA DI RIFERIMENTO	ATTIVITÀ E PROGETTI <i>previsti nell'a.s.</i>
<input type="checkbox"/> SC. INFANZIA "BERTACCHI" <input type="checkbox"/> SC. PRIMARIA "VOLTA" <input type="checkbox"/> SC. PRIMARIA "MANIN" <input type="checkbox"/> SC. PRIMARIA "S.RITA" <input type="checkbox"/> SC. SECONDARIA "TODESCO"	<input type="checkbox"/> SICUREZZA A SCUOLA <input type="checkbox"/> ACCOGLIENZA/CONTINUITA'/ORIENTAMENTO <input type="checkbox"/> MUSICA/TEATRO/CINEMA <input type="checkbox"/> SALUTE/AMBIENTE/TERRITORIO <input type="checkbox"/> VISITE/USCITE DIDATTICHE <input type="checkbox"/> SPORT <input type="checkbox"/> BIBLIOTECA/LETTURA <input type="checkbox"/> RECUPERO/VALORIZZAZIONE DELLE ECCELLENZE <input type="checkbox"/> INTEGRAZIONE/INCLUSIONE/CONTRASTO EVASIONE <input type="checkbox"/> SCUOLA/TERRITORIO

ATTIVITA'/PROGETTO _____

RESPONSABILE _____

DESTINATARI CLASSI _____ GRUPPI _____ N° ALUNNI _____

1) C'E' STATA CORRISPONDENZA TRA PROGETTO E MOTIVAZIONE INIZIALE? si no

2) REALIZZAZIONE:

ORGANIZZAZIONE	adeguata	<input type="checkbox"/>	non adeguata	<input type="checkbox"/>
FINANZIAMENTO	adeguata	<input type="checkbox"/>	non adeguata	<input type="checkbox"/>
SPAZI	adeguata	<input type="checkbox"/>	non adeguata	<input type="checkbox"/>
TEMPI	adeguata	<input type="checkbox"/>	non adeguata	<input type="checkbox"/>
MATERIALI	adeguata	<input type="checkbox"/>	non adeguata	<input type="checkbox"/>

3) RICADUTA:

NELL'ATTIVITA' DIDATTICA	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
NEL CLIMA RELAZIONALE DELLA CLASSE	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
NEL SINGOLO ALUNNO	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

4) E' STATO EFFICACE L'INTERVENTO DELL'ESPERTO ESTERNO? si no

5) PUNTI FORTI / POSITIVITA'

6) PUNTI DEBOLI / PROBLEMI SORTI

7) RIPROPORREBBE LA STESSA ATTIVITA'/PROGETTO:

- no
 sì
 sì con le seguenti modifiche

8) ULTERIORI OPINIONI

Padova, ____/____/____

 (firma del responsabile dell'attività)