**SCHEDA DI MONITORAGGIO FINALE**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE PROGETTO****:*  *TIPOLOGIA* 🗆 DIDATTICA 🗆 FORMAZIONE | |
| ***FINANZIAMENTO:*** 🗆 ***fis*** 🗆 ***famiglie*** | |
| ***RESPONSABILE:*** | |
| *DURATA: da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *DESTINATARI:*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Classe/sezioni | Numero totale alunni\* | | Numero alunni diversamente abili \* | | | Previsto | Coinvolti |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |
| *REALIZZAZIONE DEL PROGETTO: (barrare la casella corrispondente)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | COMPLETO |  |  | | NON REALIZZATO |  | *Motivazione:* | | INCOMPLETO |  | *Motivazione:* | |
| *BREVE RELAZIONE SUL PROGETTO: ( eventuali difficoltà incontrate, grado di soddisfazione dei docenti coinvolti, elementi negativi, proposte di miglioramento)* |
| *PRODOTTI FINALI (elaborati scritti, grafici, multimediali ,altro):* |
| *TABELLA RIEPILOGATIVA DELLE ORE EFFETTUATE*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Docenti** | **Ore effettuate** | | | Funz.li | Frontali | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| Data Firma del docente responsabile |

\*in caso di progetti finanziati dalle famiglie specificare il numero degli alunni paganti

\*in ogni caso non pagano quote per i progetti

Compilare e inviare alla F.S. per la progettualità