

ISTITUTO COMPENSIVO "R.MORO"
Via Umbria, 261 - Tel. Fax +390997352230 - 399997302899 Cell.366575331
Ufficio plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel/Fax +390997739011
C.F. 90214396735 Cod. Mecc. TAIC84000V
74121 - TARANTO Distretto 053
www.primocirolootaranto.gov.it e-mail: taic84000v@istruzione.it

Cambridge ESOL 
Exam Preparation Centre



Prot. Int. N. 1921

Taranto, 8/6/2015

Ai Sigg. Docenti di
Scuola Secondaria di 1° grado/
Primaria /Scuola Infanzia
LORO SEDE
E p.c. D.S.G.A.

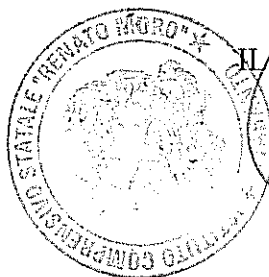
Oggetto: Documentazione a corredo di ogni Progetto "Specifico" e/o di Classe -
Interclasse - Intersezione

Nel richiamare la nota prot. Int. n° 46 del 24/10/2014 (che si allega in copia) si richiama l'attenzione delle SS.LL. in questa fase finale su gli ultimi due aspetti della progettazione:

- Documentazione
- Monitoraggio e Valutazione

(Si allegano i modelli predisposti all'uopo)

/lc



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Loredana BUCCI

Progetto di riferimento _____ Sigla _____ Denominazione _____

Responsabile del Progetto:
SEZIONE A - Obiettivi misurabili

Insegnanti che hanno condotto il progetto		Rapporto numerico _____ / _____	Insegnanti/Alunni _____
N° Alunni previsti dal Progetto _____	N° Totali assenze _____	Salute N° _____	Abbandono N° _____
Motivazioni			

Acquisizione Competenze

Indicare se raggiunte in base a quello che si era programmato

Monitoraggio del Progetto	SI	NO			Motivo
In ingresso					
In itinere					
In uscita					

SEZIONE B - Durata

Valutazione Tempistica			
Periodo di Programmazione	Giorni previsti _____	Giorni erogati _____	
	Ore previste _____	Ore erogate _____	
Ritardi nell'attuazione	SI	NO	
			Motivo

SEZIONE C – Risorse Umane

Risorse Professionali	Interne	<input type="checkbox"/> Adeguate	<input type="checkbox"/> Inadeguate	Esterne	<input type="checkbox"/> Adeguate	<input type="checkbox"/> Inadeguate
Livello di partecipazione del personale previsto	<input type="checkbox"/> Alunni	<input type="checkbox"/> Docenti	<input type="checkbox"/> Genitori	<input type="checkbox"/> Amministrativi	<input type="checkbox"/> Coll. Scolast.	
	S B O S B O S B O S B O					

Eventuali Defezioni SI NO

Ragioni

SEZIONE D – Beni e Servizi

Beni (tipologia)	Previsti	Acquisti			
Servizi (tipologia)	Previsti	Acquisti			
Strutture	<input type="checkbox"/> Adeguate	<input type="checkbox"/> Non adeguate	Materiali	<input type="checkbox"/> Adeguate	<input type="checkbox"/> Non adeguate
Tipi di Prodotti in Uscita					
<input type="checkbox"/> Quaderni operativi	<input type="checkbox"/> Manufatti	<input type="checkbox"/> CD Multimediali	<input type="checkbox"/> Altro		

SEZIONE E – Giudizio sugli aspetti organizzativi e logistici

	SODDISFACENTE			
	Molto 3	Abbastanza 2	Poco 1	Non 0
Disponibilità Locali				
Disponibilità beni e servizi				
Collaborazione docenti				
Collaborazione personale amministrativo				
Collaborazione personale collaboratore scolastico				
Partecipazione alunni				
Partecipazione genitori				

SEZIONE F – Eventuali elementi negativi del progetto

SEZIONE G – Proposte di miglioramento

SEZIONE H – Informazione e formazione da attivare

SEZIONE I – Valutazione apprezzamento Utenza

Livello Apprezzamento alunni 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	Livello Apprezzamento Genitori	Contenuti e Organizzazione 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Soddisfazione dell'Alunno 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------	---

SEZIONE L – Valutazione complessiva

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

Firma Referente del Progetto	Firma Insegnanti partecipanti

Consegnare al Dirigente Scolastico entro il Giugno 2015



ISTITUTO COMPRESIVO "R.MORO"
Via Umbria, 261 – Tel./Fax. +390997352230. +390997302899 Cell.366575331
Ufficio plesso LEONIDA Via Lazio, 27 Tel/Fax +390997730611
C.F. 90214390735 Cod. Mecc. TAIC84000V
74121 – TARANTO Distretto 053
www.primocircolotaranto.gov.it e-mail: taic84000v@istruzione.it

Cambridge ESOL
Exam Preparation Centre



SINTESI DI RELAZIONE SUL RUOLO RICOPERTO

FF.SS.....
REFERENTE.....
COORDINATORE.....

Risultati attesi	
Attività svolte dal referente	
Attività svolte dai docenti	
Tempi (durata – scansione durante l'anno; adeguatezza/inadeguatezza)	
Risultati raggiunti	

Documentazione prodotta	
Documentazione che si allega	
Aspetti positivi dell'esperienza	
Problemi/difficoltà	
Soluzioni adottate	
Aspetti relazionali	
Modalità di valutazione dell'esperienza	
Proposte e suggerimenti	

Taranto, giugno 2015

FIRMA