



ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

sede legale Via Garigliano, n.9
sede amm.va Via Brenta s.n.c.
06134 Ponte Valleceppi – PERUGIA
☎ Tel. 075 6920177 - Fax 075 5928004

Scheda di verifica dei progetti

INFORMAZIONI GENERALI

Anno scolastico **2015/2016**

Scuola **PRIMARIA “H.C. ANDERSEN” CASAGLIA**

Titolo progetto **MIGLIORIAMO LO STILE DI VITA DEI BAMBINI UMBRI**

Responsabile

Descrizione dell'attività svolta

IL PERCORSO E' INSERITO NEL PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018 PREVEDE 2 INCONTRI SETTIMANALI DELLA DURATA DI CIRCA UN'ORA CIASCUNO E UNA VALUTAZIONE DEI RISULTATI CONSEGUITI, ATTRAVERSO DELLE MISURAZIONI ANTROPOMETRICHE (TEST MOTORI PER LA VALUTAZIONE DELLO STATO DI FORMA FISICA E QUESTIONARI , RIVOLTI ALLE FAMIGLIE, SULLE ABITUDINI ALIMENTARI E LA QUALITA' DELLA VITA DEI BAMBINI) CHE SARANNO EFFETTUATE AD INIZIO E FINE ANNO SCOLASTICO.

Tempi di svolgimento dell'attività

DA NOVEMBRE A GIUGNO

Classi coinvolte **I SEZ. A**

Numero degli alunni coinvolti **11**

Docenti coinvolti **1**

Numero delle ore dedicate al progetto **2 ORE SETTIMANALI**

Numero delle ore aggiuntive di non insegnamento svolte dai docenti **3ORE ½ PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO REGIONALE DI FORMAZIONE: “DAL CORPO ALLA MATEMATICA. TEORIA E PRATICA DI POSSIBILI PROPOSTE DIDATTICHE).**

Esperti esterni intervenuti **2**

Numero delle ore svolte dagli esperti in classe

Numero delle ore di attività formative rivolte dall'esperto ai docenti .

Iniziativa rivolte alle famiglie e al territorio

INCONTRI PERIODICI RIVOLTI ALLE FAMIGLIE, COMPILAZIONE DI QUESTIONARI SULLE ABITUDINI ALIMENTARE DEI BAMBINI.

Eventuali visite guidate effettuate per il progetto e mezzi di trasporto utilizzati

Eventuale finanziamento del progetto non derivante da fondi ministeriali

È prevista una forma di documentazione dell'attività svolta?

In caso di risposta affermativa indicare il tipo di documentazione

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>Pubblicazione sul sito dell'Istituto</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Documentazione grafico/pittorica</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>Documentazione su CD rom</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Altro (specificare) FOTOGRAFICA.</i> |

Eventuali produzioni/manufatti

Spazi utilizzati

C.V.A DI CASAGLIA

Materiali specifici, strumenti, sussidi

CERCHI, CORDE, PALLE...

PIANO DIDATTICO

L'attività ha trovato realizzazione su

obiettivi disciplinari

obiettivi trasversali X

Are interessate dal progetto

Linguistica

Espressiva

Creativa

Motoria X

Antropologica

Matematico-scientifica X

Uso delle attrezzature multimediali

Prevenzione del disagio ed integrazione

Gli alunni hanno accolto l'attività con atteggiamento

passivo X attivo

Gli alunni sono stati organizzati in:

X gruppo classe

piccoli gruppi

classi aperte

Nel progetto sono stati coinvolti alunni (indicare il numero)

In difficoltà

stranieri

Sono state effettuate verifiche, se sì indicare la tipologia

IL PROGETTO E' STATO VERIFICATO IN ITINERE E AL TERMINE DEL PERCORSO NELLA MODALITA' "GIOCO- SPORT".

RISULTATI

Difficoltà incontrate: ci sono stati problemi legati a:

tempi di attuazione /

personale coinvolto nel progetto /

strumenti /

spazi disponibilità /

fondi disponibili /

collocazione oraria degli interventi X

rapporti con l'utenza /

altro /

In ordine ai problemi verificatesi quali adattamenti e quali decisioni sono state assunte?

IN CORSO ANNO SCOLASTICO, E' STATA MODIFICATE LA DISTRIBUZIONE DISCIPLINARE SETTIMANALE PER PERMETTERE ALL'ESPERTA DI ATTUARE IL SUO PERCORSO SIA PRESSO IL NOSTRO PLESSO CHE IN QUELLO DI PONTE VALLECEPPI.

Gli obiettivi del progetto sono stati raggiunti ad un livello:

Non soddisfacente

1	2	3X	4
---	---	----	---

 molto soddisfacente

L'intervento dell'esperto ha risposto alle aspettative in modo:

Non soddisfacente

1	2	3X	4
---	---	----	---

 molto soddisfacente

Verifica del progetto da parte del Dirigente Scolastico

Il progetto attuato è conforme a quanto dichiarato dal responsabile

In ogni suo aspetto

In parte

Non è conforme

Segnalare le parti non completamente conformi al progetto iniziale

Data **7 GIUGNO 2016**

Responsabile del progetto

CHIARA PASQUINI

Il Dirigente Scolastico

.....

