



## ISTITUTO COMPrensIVO PERUGIA 13

Sede Legale: Via Garigliano, 9 – 06134 Ponte Valleceppi (PG)

Sede Amministrativa: Via Brenta s.n.c. – 06134 Ponte Valleceppi

Cod. Mecc. PGIC854007 – Cod. Fisc. 94152350545 e-mail pgic854007@istruzione.it

Tel. 075 5928004 – Fax 075 6920177 – Sito Web : [www.icperugia13.edu.it](http://www.icperugia13.edu.it)

### Scheda di verifica dei progetti

Anno scolastico 2021/2022

#### INFORMAZIONI GENERALI

Anno scolastico .....

Scuola .....

Titolo progetto.....

Responsabile .....

Descrizione dell'attività svolta

Tempi di svolgimento dell'attività

Classi coinvolte .....

Numero degli alunni coinvolti .....

Docenti coinvolti .....

Numero delle ore dedicate al progetto .....

Numero delle ore aggiuntive di non insegnamento svolte dai docenti .....

*Esperti esterni intervenuti .....*

*Numero delle ore svolte dagli esperti in classe .....*

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

*Iniziative rivolte alle famiglie e al territorio*

*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*

*Pubblicazione sul sito dell'Istituto*

*Documentazione grafico/pittorica*

*Documentazione su CD rom*

*Altro (specificare).....*

*Eventuali produzioni/manufatti*

Spazi utilizzati

Materiali specifici, strumenti, sussidi

## PIANO DIDATTICO

**L'attività ha trovato realizzazione su**

obiettivi disciplinari

obiettivi trasversali

**Aree interessate dal progetto**

Linguistica

Espressiva

Creativa

Motoria

Antropologica

Matematico-scientifica

Uso delle attrezzature multimediali

Prevenzione del disagio ed integrazione

**Gli alunni hanno accolto l'attività con atteggiamento**

Attivo

Passivo

**Gli alunni sono stati organizzati in:**

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**

**Difficoltà incontrate: ci sono stati problemi legati a:**

tempi di attuazione .....

personale coinvolto nel progetto .....

strumenti .....

spazi disponibili .....

fondi disponibili .....

collocazione oraria degli interventi .....

rapporti con l'utenza .....

altro .....

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

--

**Gli obiettivi del progetto sono stati raggiunti ad un livello:**

Non soddisfacente

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

molto soddisfacente

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

Non soddisfacente

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

molto soddisfacente

Data .....

Responsabile del progetto

.....