

**SCHEDA FINALE PER LA VALUTAZIONE
DELLE ATTIVITA' INCLUSE NEI PROGETTI DEL PTOF a.s. _____**

1. Progetto /Attività POF (indicare il titolo):

Indicare il Responsabile del Progetto :

3. Risultati dell'attività (Valore atteso, misura)

Indicare i risultati effettivamente conseguiti in riferimento al valore atteso e alla misura :

4. Partecipazione studenti (Destinatari)

Indicare le classi ed il numero degli allievi coinvolti in ciascuna classe, documentati:

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Cl _____ e n° allievi _____ |
| Cl _____ e n° allievi _____ |

5. Partecipazione altri fruitori: esterni . (Destinatari)

Indicare il numero dei soggetti coinvolti, contattati , ecc... documentati::

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

6. Durata

Indicare l'arco temporale nel quale si è svolta l'attività, se continuativa :

7. Risorse professionali interne (Risorse umane)

Indicare:

1° nominativo :

Totale ore impegnate In attività funzionali : N. _____

compiti svolti nell'attività (progettazione, coordinamento, verifica, ecc..)

Totale ore impegnate In attività di docenza: N. _____

compiti svolti nell'attività :

2° nominativo :

Totale ore impegnate In attività funzionali : N. _____

compiti svolti nell'attività (progettazione, coordinamento, verifica, ecc..)

Totale ore impegnate In attività di docenza: N. _____

compiti svolti nell'attività :

3° nominativo :

| |
|--|
| Totale ore impegnate In attività funzionali : N. ____ compiti svolti nell'attività (progettazione, coordinamento, verifica, ecc..) |
| Totale ore impegnate In attività di docenza: N. ____ compiti svolti nell'attività : |
| 4° nominativo : Totale ore impegnate In attività funzionali : N. ____ compiti svolti nell'attività (progettazione, coordinamento, verifica, ecc..) |
| Totale ore impegnate In attività di docenza: N. ____ compiti svolti nell'attività : |

| |
|--|
| 8. Altre risorse professionali interne |
| <i>Indicare i nominativi del personale ATA coinvolto per l'attività.</i> |
| |

| |
|---|
| 9. - Altre risorse professionali esterne |
| <i>Indicare gli esperti esterni utilizzati .</i> |
| Indicare il nominativo : |
| Totale ore impegnate: N. ____ compiti svolti nell'attività |
| Indicare il nominativo : |
| Totale ore impegnate: N. ____ compiti svolti nell'attività |

| |
|---|
| 10. – Beni e servizi |
| <i>Indicare gli acquisti per materiali vari effettuati.</i> |
| |
| <i>Indicare le risorse logistiche ed organizzative utilizzate per la realizzazione dell'attività.</i> |
| |

FIRMA DEL/I REFERENTE/I ATTIVITA'
