



## RELAZIONE FINALE PROGETTO

A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Scuola       Infanzia      “ \_\_\_\_\_ ” di \_\_\_\_\_  
               Primaria      “ \_\_\_\_\_ ” di \_\_\_\_\_  
               Secondaria      “ \_\_\_\_\_ ” di \_\_\_\_\_

**Denominazione del progetto:** \_\_\_\_\_

**Responsabile del progetto:** \_\_\_\_\_

### Destinatari

- Sezione/i ..... alunni coinvolti n. ....
- Classe/i ..... alunni coinvolti n. ....
- Gruppo/i ..... alunni coinvolti n. ....

### Docenti coinvolti

1. .... 2. ....
3. .... 4. ....

### Collaboratori scolastici

1. .... 2. ....

### Esperti esterni

1. .... 2. ....

**Descrizione sintetica delle attività svolte:**

(modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto al progetto preliminare, ecc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Documentazione prodotta:**

- Mostra
- Saggio
- Manufatti
- Materiale grafico
- Documenti fotografici
- Cartelloni
- Materiale multimediale
- Altro (*specificare*) .....

**Valutazione del progetto:**

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti	Gradimento/Interesse da parte degli allievi	Comportamento della classe	Giudizio prevalente degli allievi
<input type="checkbox"/> in modo approfondito	<input type="checkbox"/> alto	<input type="checkbox"/> partecipe	<input type="checkbox"/> attività divertente
<input type="checkbox"/> in modo completo	<input type="checkbox"/> medio	<input type="checkbox"/> corretto	<input type="checkbox"/> attività interessante
<input type="checkbox"/> in modo sufficiente	<input type="checkbox"/> basso	<input type="checkbox"/> disciplinato	<input type="checkbox"/> attività noiosa
<input type="checkbox"/> in modo parziale	<input type="checkbox"/> indifferente	<input type="checkbox"/> insofferente	

**Punti di forza:** *(da riproporre)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Punti di criticità:** *(da migliorare)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'attività è da riproporre:**

sì                       sì, con modifiche                       no

**Ore effettuate**

N.	Personale (docenti, personale ata, esperti, ecc...)	Totale ore
1	.....	.....
2	.....	.....
3	.....	.....
4	.....	.....
5	.....	.....
6	.....	.....
7	.....	.....
8	.....	.....

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO

\_\_\_\_\_

