# SCHEDA DI RENDICONTAZIONE FINALE PROGETTI PTOF

**ANAGRAFICA DEL PROGETTO**

**TITOLO DEL PROGETTO**

REFERENTE

Breve descrizione del Progetto (contenuti e finalità):

Data inizio attività:Fine attività

Durata complessiva (in giorni) dell’attività:

**ATTIVITÀ E RISULTATI: Resoconto del referente del progetto**

### Realizzazione del progetto:

☐ Secondo previsione ☐ Parziale ☐ Non realizzato

Se “Parziale” o “Non realizzato”, indicare le motivazioni:

(quali eventuali cause hanno provocato la modificazione dei tempi programmati)

Metodologia applicata

Attività realizzate

Materiali eventualmente prodotti

## Osservazioni, monitoraggio e valutazioni

Per la risposta alle domande che seguono, utilizzare la seguente scala di valutazione:

1 = modesto/scarsamente rilevante; 2= sufficiente/abbastanza soddisfacente/migliorabile; 3= assai valido/ampiamente soddisfacente; 4 = moltissimo/obiettivo pienamente raggiunto

**Modalità di verifica del progetto**: Osservazioni e percezioni soggettive

 Colloqui informali

 Analisi della documentazione prodotta

 Questionari di gradimento (se somministrati)

 Autovalutazione

 Altro ….

Obiettivi formativo-educativi inerenti il progetto effettivamente raggiunti sulla base delle previsioni iniziali:

Risultati (formativi/culturali/professionali/di apprendimento ecc.) conseguiti dagli studenti destinatari del progetto in relazione agli obiettivi prefissati.

* L’esperienza è stata adeguata per il perseguimento degli obiettivi fissati? ☐
* I contenuti del progetto sono stati adeguati agli obiettivi? ☐
* Gli obiettivi fissati sono stati raggiunti dagli alunni? ☐
* In quale misura il docente ha percepito il grado di partecipazione degli studenti coinvolti? ☐
* In quale misura il docente valuta il livello di gradimento sul progetto a cura dei destinatari? ☐
* In quale misura il docente valuta la distribuzione dei tempi per il progetto? ☐

### Osservazioni funzionali sul progetto e monitoraggio organizzativo/logistico

* In quale misura il docente valuta l’organizzazione del corso (supporto logistico, comunicazioni, spazi, segreteria, …) ☐
* Come valuta la strumentazione tecnica fornita/messa a disposizione? ☐
* Come valuta la preparazione, la disponibilità, le capacità didattiche/relazionali e la competenza specifica da parte del personale docente interno/esterno coinvolto nel progetto? ☐
* In quale misura i docenti e il personale ATA hanno dimostrato capacità di lavoro d’équipe ed organizzazione “di sistema” nelle varie fasi del progetto? ☐
* In quale misura l’esperienza in oggetto ha caratterizzato e migliorato l’offerta formativa dell’Istituto in relazione al PTOF e al PdM? ☐

### Punti di forza e di criticità del progetto.

Punti di Forza:

Elementi di criticità:

Descrivere i fattori che hanno eventualmente ostacolato il completo raggiungimento degli obiettivi prefissati nel progetto.

### Correttivi e azioni di miglioramento eventualmente da apportare per una futura programmazione.

Eventuali osservazioni o proposte finali

### RISORSE a CONSUNTIVO impiegate nella realizzazione del progetto (\*\*)

**(\*\*) N.B. L’erogazione finanziaria effettiva è comunque limitata dall’importo massimo previsto nella relativa scheda di progetto per l’insieme delle attività e risorse previste.**

**Unità di personale interno inerente la realizzazione del progetto e relativo costo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCENTE(nome/cognome) | Ore previste | Frontali | Non Frontali |
|  | Ore effettivamente impegnate | Frontali | Non frontali |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DSGA(nome/cognome) | Ore effettuate |  |
| Assistenti Amministrativi(nome/cognome) | Ore effettuate |  |
| Assistenti Tecnici(nome/cognome) | Ore effettuate |  |
| Collaboratori Scolastici(nome/cognome) | Ore effettuate |  |
|  |

**Unità di personale esterno (prestazioni professionali) e relativo costo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESPERTO ESTERNO(nome/cognome) | N. OREPREVISTE | N. ORESVOLTE | COSTOOnnicomprensivo |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BENI DI CONSUMO E STRUMENTALI** | **COSTO** | **Già presenti nel patrimonio della scuola** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVIZI STRUMENTALI (Trasporti, agenzie, ingressi ai musei…)** | **COSTO** | **Altri eventuali elementi di costo previsti nella scheda di progetto** |
|  |  |  |  |

**N.B.** Il presente documento, insieme alla relativa documentazione allegata alla scheda progetto sarà messa a disposizione dei Revisori dei Conti per il previsto riscontro di regolarità amministrativo/contabile.

FIRMA referente del progetto

**VISTO** Il Dirigente Scolastico