|  |
| --- |
| scheda verifica progetto PTOF |
| Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  a. s. 20…/20…. responsabile attuazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **RISORSE UMANE** | |
| Docenti (indicare i nomi di tutti quelli effettivamente impegnati nel progetto) | |
| **ATTUAZIONE** | |
| Il progetto è stato attuato in modo coerente con la progettazione?  sì no | |
| (in caso di risposta negativa) Quali sono le modifiche apportate? Per quali motivi? | |
| **VALUTAZIONE** | |
| Valutazione del progetto | |
| Aspetti negativi del progetto | |
| Altro (eventuale) | |
| Ricaduta del progetto sugli alunni (Cosa hanno imparato?) | |
| Riproporresti il progetto? sì no  Perché? | |

Luogo \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_

FIRMA RESPONSABILE PROGETTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_