**SCHEDA DI MONITORAGGIO PROGETTO – FASE INTERMEDIA**

**Titolo progetto del POF**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente referente**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **GRADO DI ATTUAZIONE DEL PROGETTO****( in base al monte ore previsto)** |
| **0%** | **10%** | **20%** | **30%** | **40%** | **50%** | **60%** | **70%** | **80%** | **90%** | **100%** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RITARDI NELL’ATTUAZIONE** | **Sì** | **NO** | **MOTIVO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **RISORSE UMANE** |
| **Numero persone** | **Previste:** | **Coinvolte effettivamente:** |
| **Numero ore referente** | **Previste:** | **Effettuate:** |
| **Numero ore altri docenti coinvolti** | **Previste:** | **Effettuate:** |
| **Numero ore A.T.A.** | **Previste:** | **Effettuate:** |
| **Numero ore esperti esterni** | **Previste:** | **Effettuate:** |
| **Numero incontri svolti** | **Previsti:** | **Effettuati:** |

|  |
| --- |
| **RISORSE MATERIALI**  |
| **Beni (**fotocopie, testi, questionari, materiale di cancelleria, computer, stampanti, registratori, aule, laboratori e quanto altro necessario al progetto) | **Previsti** | **Acquisiti** |
|  |  |
| **Servizi (**segreteria, collaboratori scolastici, tecnici di laboratorio, …) | **Previsti** | **Acquisiti** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classi coinvolte** | **Previste** | **Effettivamente coinvolte** |
|  |  |
| **Allievi partecipanti**  | **Previsti**  | **Effettivamente partecipanti** |
|  |  |
| **Numero massimo alunni presenti agli incontri** |  |
| **Numero minimo alunni presenti agli incontri** |  |
| **Numero medio alunni presenti agli incontri** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Breve descrizione delle azioni poste in atto** |  |
| **Grado di avvicinamento agli obiettivi** |  |
| **Punti di criticità** |  |
| **Azioni correttive poste in atto****(in relazione alle criticità emerse)** |  |
| **Materiali prodotti**(documentazione, schede di valutazione, autovalutazione, schede di coordinamento conteam classe - **da compilare solamente nel caso di sospensione definitiva del progetto**). |  |
| Quali competenze intende sviluppare il progetto? (fare riferimento alle competenze chiave europee)  |  |
| Quali competenze sono state finora sviluppate attraverso il progetto? (fare riferimento alle competenze chiave europee) |  |

Firma del docente referente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_