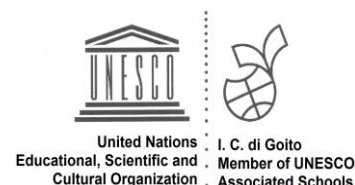




Istituto Comprensivo Statale di Goito (MN)
Via D. Alighieri, 49 - 46044 Goito (MN)
☎: 0376 60151 Codice Univoco ufficio UFZ87L
e-mail uffici: segreteria@icgoito.gov.it
mnic805003@istruzione.it mnic805003@pec.istruzione.it



Al Dirigente Scolastico I.C. Goito

RELAZIONE FINALE CORSI/ATTIVITA'/PROGETTI a.s. 201 /1

Denominazione Corso/Attività/Progetto.....

Responsabile/i Corso/Attività/Progetto

1. Periodo attività dalal

2. Indicatori organizzativi

Alunni coinvolti	Classi coinvolte	Ore presunte	Ore effettuate
Docenti coinvolti n.°		Nominativi	
Esperti coinvolti n.°		Nominativi	
Enti coinvolti n.°		Nominativi	
Personale ATA coinv.		Nominativi	

3. Indicatori economici

Spese per personale	DOCENTI	n°ore	a €.....
	ESPERTI	
	PERSONALE ATA	n°ore	a €.....
Spese per materiale			€.....
Spese per servizi			€.....
Spese a carico di			

4. Standard qualitativi

METODI UTILIZZATI	
Lezione frontale/dialogata:	
Problematizzazione, ricerca, confronto di Soluzioni:	
Lavori individuali:	
Lavori di gruppo/Esercitazioni:	
Altro specificare:	

PRODOTTI FINALI REALIZZATI	
Produzioni scritte:	
Grafiche/pittoriche:	
Produrre oggetti/manipolative:	
Documentazione su multimediali:	
Altro specificare:	

MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO ALUNNI	
Partecipazione:	
Impegno:	

MODALITÀ DI VERIFICA DEI RISULTATI	
Questionari di gradimento alunni:	
Questionari di gradimento famiglie:	
Osservazioni, test, altro:	

PRODOTTI FINALI	
Qualità dei materiali	

MEZZI UTILIZZATI (specificare)		
Testi	
Software	
CD – DVD	
Altro specificare:	

Eventuali problematiche emerse (punti di forza o debolezza)

.....

L'attività/corso ha raggiunto gli obiettivi? Elencare obiettivi non o parzialmente raggiunti

.....

L'attività/corso è ripetibile?

.....

Giudizio complessivo sul progetto

NB: Si allega prospetto/calendario/registro dei giorni di attività.

Data

Firma

Area riservata alla dirigenza

Data

visto
Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo Panini
