

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEDELAGO**

INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via A. Manzoni, 8 - 31050 Vedelago (TV) - Cod. fisc. 81002270262  
Tel. 0423.400119 - Fax 0423.401463 **Codice ministeriale TVIC820001**  
[tvic820001@istruzione.it](mailto:tvic820001@istruzione.it) [tvic820001@pec.istruzione.it](mailto:tvic820001@pec.istruzione.it)



Allegato 1 alla circolare n. 293 del 17/05/2022 Scheda finale e di valutazione progetti

Anno Scolastico 2021/2022

**SCHEDA FINALE E DI VALUTAZIONE PROGETTO**

DENOMINAZIONE PROGETTO	Progetti sportivi
DOCENTE REFERENTE	Furlan Giovanna
DESTINATARI	Tutte le classi
EVENTUALI MODIFICHE/ ATTIVITÀ NON SVOLTE	
ATTIVITA' E METODOLOGIA IN DDI (complementare e/o sostitutiva della didattica in presenza)	
ESPERTI INTERVENUTI (indicare nome e cognome)	Istruttori delle agenzie sportive (calcio, basket, Karate, baseball, atletica, pallavolo)
DOCUMENTAZIONE DEL PROGETTO  <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO	FORMA E REPERIBILITA' (cartacea, multimediale, spettacoli, mostre, ...)
RISORSE FINANZIARIE A CONSUNTIVO	<input type="checkbox"/> Come previsto <input type="checkbox"/> Inferiori al previsto

	<input type="checkbox"/> Superiori al previsto
--	------------------------------------------------

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEDELAGO**

INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via A. Manzoni, 8 - 31050 Vedelago (TV) - Cod. fisc. 81002270262

Tel. 0423.400119 - Fax 0423.401463 **Codice ministeriale TVIC820001**[tvic820001@istruzione.it](mailto:tvic820001@istruzione.it) [tvic820001@pec.istruzione.it](mailto:tvic820001@pec.istruzione.it)**VALUTAZIONE PROGETTO**

1 = non soddisfacente; 2= parzialmente soddisfacente; 3= buono; 4= molto buono;

VALUTAZIONE ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO		1	2	3	4
	Le attività sono state ben articolate				X
	È stato realizzato con strumenti / materiali adeguati				X
	È stato realizzato in tempi e orari adeguati				X

VALUTAZIONE SUI CONTENUTI E METODI		1	2	3	4
	Ha raggiunto gli obiettivi e le finalità previsti				X
	Ha utilizzato efficaci metodologie di lavoro				X
	Ha introdotto elementi di innovazione / approfondimento			X	

VALUTAZIONE SULL'ESPERTO (se presente)		1	2	3	4
	Ha dimostrato competenza sull'argomento				X
	Ha saputo coinvolgere i partecipanti				X
	Ha utilizzato metodologie adeguate rispetto al gruppo di riferimento				X
	Ha saputo condurre in modo chiaro, competente e flessibile				X

VALUTAZIONE SULL'EFFICACIA E L'EFFICIENZA DEL PROGETTO		1	2	3	4
	Ha risposto ai bisogni dei partecipanti				X
	Merita di essere riproposto / sviluppato				X

OSSERVAZIONI E PROPOSTE PER L'ANNO SUCCESSIVO	
ALLEGATI	<input type="checkbox"/> Scheda finanziaria <input type="checkbox"/> Risultati del questionario ai partecipanti <input type="checkbox"/> Ulteriore relazione dettagliata
INDIRIZZO E-MAIL DEL DOCENTE REFERENTE	<a href="mailto:furlan.giovanna@icvedelago.org">furlan.giovanna@icvedelago.org</a>

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEDELAGO**

INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I° GRADO

Via A. Manzoni, 8 - 31050 Vedelago (TV) - Cod. fisc. 81002270262

Tel. 0423.400119 - Fax 0423.401463 **Codice ministeriale TVIC820001**[tvic820001@istruzione.it](mailto:tvic820001@istruzione.it) [tvic820001@pec.istruzione.it](mailto:tvic820001@pec.istruzione.it)

## Scheda Finanziaria allegata alla scheda finale e di valutazione progetto

ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO (spuntare le attività previste dalle ore di non insegnamento)						
SPESE PERSONALE						
DOCENTI COINVOLTI	TOT. ORE DI <b>NON</b> INSEGNAMENTO	Progettazione	Documentazione e produzione	Incontri con esperti	Altro	Spesa complessiva (17,50 €/h)
<b>TOTALE</b>						

ORGANIZZAZIONE DEL PROGETTO (spuntare le attività previste dalle ore di insegnamento)				
SPESE PERSONALE				
DOCENTI COINVOLTI	TOT. ORE DI <b>INSEGNAMENTO</b>	Corsi di recupero	Altre attività di insegnamento	Spesa complessiva (35,00 €/h)
<b>TOTALE</b>				

PERSONALE ATA  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO DI ATTIVITÀ	Spesa complessiva *
<b>TOTALE</b>		

ALTRI SOGGETTI COINVOLTI		
ESPERTI ESTERNI  <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NOME E COGNOME*	Spesa complessiva *
<b>TOTALE</b>		

## SPESE PER ACQUISTO MATERIALE

MATERIALE RICHIESTO	SPECIFICARE IL MATERIALE RICHIESTO	Spesa complessiva *
TOTALE		

TOTALE SPESE PROGETTO	*
-----------------------	---

FONTI DI FINANZIAMENTO (spuntare le voci interessate)	Importo €.
GRATUITO	*
CONTRIBUTI DELLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI	*
CONTRIBUTI DI SPONSOR	*
QUOTA A CARICO DELL'ISTITUTO	*
TOTALE	*

\* A CURA DELLA SEGRETERIA

INDIRIZZO E-MAIL DEL DOCENTE REFERENTE	
----------------------------------------	--

