

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***LICEO SCIENTIFICO STATALE “ C.CAVOUR”***

***Via delle Carine,1-00184 Roma* 🕿06/121122045,** fax 06/4817660🖂RMPS060005**@istruzione.it Distr.IX**

 **SCHEDA DI MONITORAGGIOINTERMEDIO DEI PROGETTI PRESENTI NEL P.T.O.F. 2016-2019**

**A.S. 2018-19**

|  |
| --- |
| **Progetto/commissione** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione del progetto/ commissione:** |  |
| **Referente del progetto/ commissione:** |  |

Variazioni rispetto alle indicazioni fornite nella scheda iniziale del progetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ci sono state variazioni nella composizione del gruppo di progetto ? (diverso numero di docenti)** | Si | No  |
| **Ci sono state variazioni nella composizione del gruppo di progetto ? (docenti diversi coinvolti)** | Si | No  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipe Docenti coinvolti:** |  |
| **Cognome e Nome** | **Indicare se il docente utilizza per il progetto, in parte (indicare la percentuale) o totalmente, ore a disposizione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il progetto finora ha previsto il coinvolgimento di personale ATA oltre il loro orario di servizio?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coinvolgimento Assistenti tecnici | Si | No |
| Coinvolgimento Assistenti amministrativi | Si | No |
| Coinvolgimento collaboratori scolastici | Si | No |
|  |  |  |
| Specificare in che cosa è consistito tale coinvolgimento (ad esempio : apertura festiva della scuola, etc) |  |  |

|  |
| --- |
| **Partecipazione** |

**Classi coinvolte nel progetto**

**Nel caso il progetto sia rivolto a classi intere**, indicare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classe** | **Sezione** | **Numero studenti coinvolti** | **Eventuali docenti referenti per la classe** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Qualora il progetto sia rivolto a gruppi di studenti interclasse,** indicare il numero complessivo degli studenti coinvolti:

|  |  |
| --- | --- |
| Da 1 a 5 |  |
| Da 5 a 10 |  |
| Da 10 a 30 |  |
| Da 30 a 100 |  |
| Piu di 100 |  |

|  |
| --- |
|  **tempi del progetto** |

|  |  |
| --- | --- |
| Data di inizio del progetto**:**  |  |
| Mese presunto di conclusione del progetto o data, se concluso |  |

|  |
| --- |
| **Attività del progetto** |

Indicare  le attività svolte finora:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Indicare le attività che si intende svolgere fino alla fine dell’anno scolastico

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Criticità**  |

Indicare le criticità finora incontrate nell’attuazione del progetto:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Documentazione del progetto** |
| Indicare il tipo di documentazione prodotta finora: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Verbali delle riunioni del Gruppo di progetto
 |  |
| 1. Corrispondenza con enti esterni
 |  |
| 1. Convenzioni con enti o soggetti esterni alla scuola
 |  |
| 1. Documenti preparatori per l’elaborazione del progetto
 |  |
| 1. Materiali didattici (dispense, esercizi ecc.)
 |  |
| 1. Filmati
 |  |
| 1. Materiali vari (schede, articoli, documenti inerenti il progetto, cartelloni, ecc.)
 |  |
| 1. Nessuna
 |  |
| 1. Altro (specificare) …………………………………….
 |  |

Roma, ……………….........

Il referente

Firma leggibile per esteso