

Oggetto: CHECK LIST INERENTE LE ATTIVITÀ A CARICO DEL FONDO D'ISTITUTO – A.S. 2018-2019 (Sezione valutativa).

Denominazione progetto:	
-------------------------	--

Referente/Responsabile del progetto:	
--------------------------------------	--

Numero alunni iscritti	Numero alunni frequentanti fino alla conclusione del progetto

In caso di differenza tra le due voci, motivarne le ragioni:

.....
.....
.....
.....

Risultati attesi (indicati nella scheda di Progetto in termini di obiettivi)	Risultati conseguiti

In caso di differenza tra le due voci, motivarne le ragioni:

.....
.....
.....
.....

Le diverse fasi e attività del Progetto sono state svolte tutte?
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No non sono state realizzate le seguenti fasi/attività per tali ragioni:

.....
.....
.....
.....

Prodotti (elencare)

Rapporto tra obiettivi raggiunti e risorse impiegate
<input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> PARZIALE <input type="checkbox"/> NEGATIVO

Si ritiene utile riproporre il progetto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Suggerimenti.....
.....
.....
.....

Palermo _____

FIRMA DEL DOCENTE
