**SCHEDA DI VERIFICA INTERMEDIA PROGETTI PTOF**

**Anno scolastico**

|  |
| --- |
| **20…./…..** |

**Grado di scolarità coinvolto**

Scuola dell’infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di primo grado

**TITOLO PROGETTO:**

|  |
| --- |
|  |

**DOCENTE REFERENTE:**

|  |
| --- |
|  |

**Classi /N. alunni coinvolti**

|  |
| --- |
|  |

**Calendario/periodo attività**

|  |
| --- |
|  |

**Descrizione sintetica dell'attività svolta** (modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto al progetto

preliminare, ecc.)

|  |
| --- |
|  |

**Obiettivi previsti raggiunti**

|  |
| --- |
|  |

**Indicatori di risultato raggiunti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INDICATORE | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Documentazione prodotta**

Mostra

Saggio

Manufatti

Materiale grafico

Documenti fotografici

Cartelloni

Materiale multimediale

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Punti di forza**

|  |
| --- |
|  |

**Punti di criticità**

|  |
| --- |
|  |

Data, ………………………

 Firma del docente

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

 “***firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell’articolo 3, comma 2 Decreto legislativo 39/1993”***