



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE DI I GRADO**  
Via Gramsci, 37 - 47035 GAMBETTOLA (FC) Tel. 0547 657874 Fax: 0547 56771 E-mail: foic81500q@istruzione.it

## SCHEMA di VALUTAZIONE / RENDICONTAZIONE PROGETTI - P.T.O.F.

Si richiede ai Docenti Responsabili di Progetto di compilare digitalmente la presente scheda per i progetti realizzati nel corrente a.s. e di inviarla a [foic81500q@istruzione.it](mailto:foic81500q@istruzione.it) con la dicitura "RELAZIONE FINALE PROGETTI".

Se un progetto prevede l'intervento di più docenti, la verifica è da svolgersi collegialmente ed è presentata dal docente responsabile del medesimo.

ANNO SCOLASTICO	2018_/2019____
ORDINE DI SCUOLA	<input type="checkbox"/> Secondaria
PLESSO	
TITOLO DEL PROGETTO	ORTICOLTURA BIOLOGICA
CLASSE/I COINVOLTA/E	
GRUPPO DI LAVORO	<input type="checkbox"/> Inserimento di alunni con certificazione H, DSA, BES CLASSI 1A-1E-2D-2E-3D-
DOCENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO	GLAUCO OLEANDRI
DOCENTI COINVOLTI	GLAUCO OLEANDRI
ESPERTI I ESTERNI (nominativi e qualifica)	
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ SVOLTA  (modalità organizzative, metodologie attuate, strumenti utilizzati, contenuti svolti, ecc.)	ATTIVITA' IN LABORATORIO ED IN PIENO CAMPO.  GENERAZIONE SEMENZALI;  DISERBO MANUALE;  VANGATURA E FERTILIZZAZIONE CON SOSTANZE NATURALI;  SEMINA;

	<p>RACCOLTO DEI PRODOTTI.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>OBIETTIVI</p>	<p><input type="checkbox"/> Gli obiettivi sono stati pienamente raggiunti ed hanno contribuito alla maturazione delle competenze</p>
<p>MODIFICHE</p>	<p>Sono state introdotte modifiche in itinere rispetto al progetto preliminare?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>INTERESSE E PARTECIPAZIONE DEGLI ALUNNI</p>	<p><input type="checkbox"/> Gli alunni hanno mostrato interesse e partecipazione attiva</p>
<p>VALUTAZIONE FINALE</p>	<p>Punti di forza del progetto</p> <p>COINVOLGIMENTO ATTIVO ED INTERESSE DA PARTE DEGLI ALUNNI _____</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

	<p>Punti di criticità del progetto</p> <p>NON SONO STATI REGISTRATE</p> <p>CRITICITA' _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><b>DOCUMENTAZIONE</b> (Realizzazione di prodotti finali eventualmente da allegare)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Manufatti</b></p>

PROPOSTE PER IL PROSSIMO A.S.	Si ritiene che il progetto sia da riproporre? <input type="checkbox"/> SI <hr/> <hr/>

	_____
	_____
	_____
	_____

Gambettola, 20/05/2019\_\_\_\_\_

*Il Docente Responsabile del Progetto*

\_\_\_\_\_ **GLAUCO OLEANDRI** \_\_\_\_\_