



LICEO SCIENTIFICO STATALE "GALILEO GALILEI"

Via Ceresina 17 - Tel. 049 8974487 Fax 049 8975750

35030 SELVAZZANO DENTRO (PD)

www.liceogalileogalilei.it

pdps11000p@istruzione.it

C.F. 92160330285

Cod. Ministeriale PDPS11000P

Circ. n. 298

Selvazzano Dentro, 4 giugno 2014

A tutti i docenti

Oggetto: **Verifica del P.O.F. e valutazione delle attività svolte.**

In previsione del collegio dei docenti del 13/06/2014 e ai fini della rendicontazione finale i docenti coordinatori di progetto sono invitati a compilare l'allegata scheda relativa alle attività complementari e progetti svolti nel corso dell'a.s. 2013-14.

Si precisa che la scheda è disponibile in file nei P.C. presenti in aula docenti.

La scheda dovrà essere consegnata in formato cartaceo in segreteria didattica prima del collegio docenti del 13 giugno e pervenire contestualmente in file alla mail del dirigente scolastico (dirigente@liceogalileogalilei.it).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Girardello Antonio)

**LICEO SCIENTIFICO “Galileo Galilei”
PIANO OFFERTA FORMATIVA A.S. 2013/14**

SCHEDA VALUTAZIONE FINALE DEL PROGETTO – A.S. 2013-14

PROGETTO n.	Titolo:
Responsabile	Prof.

Aree Disciplinari coinvolte	Studenti iscritti	Studenti frequentanti	Il calendario e le scadenze sono state sostanzialmente rispettate
	Nr.	Nr.	☐ Sì ☐ No

Attività svolte: <i>Sintetica illustrazione delle attività svolte e delle eventuali variazioni rispetto al progetto originale.</i>

Obiettivi previsti e risultati ottenuti: <i>Sintetica illustrazione degli obiettivi previsti e dei risultati ottenuti attraverso il progetto, motivando eventuali scostamenti dei risultati rispetto alle previsioni</i>

Valutazione sintetica	gli obiettivi prefissi sono stati raggiunti : ☐ Sì ☐ Solo in parte ☐ No
Il grado di soddisfazione dei partecipanti è stato:	☐ buono ☐ sufficiente ☐ insufficiente
E' possibile determinare il grado di efficacia del progetto sulla base di indicatori misurabili?	
Se sì, precisare gli indicatori e il grado di efficacia:	

Giudizio complessivo sulla realizzazione del progetto: <i>esprimere un giudizio complessivo sul progetto, i punti di forza e di criticità ed eventuali proposte di miglioramento per il POF del prossimo anno.</i>	
Punti di forza	Punti di criticità

Materiali e strumenti acquistati

Materiali prodotti da mettere a disposizione dell'Istituto

PROSPETTO DELLE ATTIVITÀ SVOLTE E DEGLI IMPEGNI ORARI DI TUTTO IL PERSONALE COINVOLTO				
Personale (docente, ata, esperto esterno)	attività svolta	n° ore insegnamento (docenza)	n° ore funzionali all'insegnamento (non docenza)	n° ore impegno personale ata

Data _____

II RESPONSABILE DEL PROGETTO
