RELAZIONE FINALE PROGETTI PTOF
Anno scolastico _____

Plesso _____

TITOLO PROGETTO: _____

DOCENTE REFERENTE:				
N. alunni coinvolti			**Classi coinvolte**	

Descrizione sintetica dell'attività svolta (modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto al progetto preliminare, ecc.)

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti	**Comportamento della Classe**
☐ in modo approfondito ☐ in modo completo ☐ in modo sufficiente ☐ in modo parziale	☐ Partecipe ☐ Corretto ☐ Disciplinat ☐ Suffic. ☐ Corretto ☐ Insofferente ☐ …….

Documentazione (Realizzazione di prodotti finali)

⍾ Mostra ⍾ Saggio ⍾ Manufatti ⍾ Materiale grafico	⍾ Documenti fotografici ⍾ Cartelloni ⍾ Materiale multimediale ⍾ Altro (specificare)..

Valutazione finale

Punti di forza da riproporre (es. organizzazione, coordinamento, ….)
Punti di criticità da migliorare: (es. organizzazione, coordinamento, …….)

PERSONALE DOCENTE **ORE FRONTALI** PER REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

DOCENTI COINVOLTI	**ORE TOTALI**	
	IN ORARIO DI SERVIZIO	**DA RETRIBUIRE CON IL F.I.S.**

TOTALE n.ore _____

Ardeaa,

Il Docente referente

_____