

Istituto Comprensivo "Porto Romano"

Anno scolastico 20 – 20

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE INTERMEDIA DEL PROGETTO

Il presente modulo va scaricato dal sito, compilato, stampato, firmato, scannerizzato ed inviato alla mail rmic8dm00n@istruzione.it entro il 31/03.

SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

TITOLO DEL PROGETTO	
---------------------	--

DOCENTE RESPONSABILE		DURATA DEL PROGETTO=	
----------------------	--	----------------------	--

QUALE FORMA DI FINANZIAMENTO PREVEDE IL PROGETTO?	<input type="checkbox"/> FIS (Fondo d'Istituto) <input type="checkbox"/> FINANZIAMENTO ESTERNO <input type="checkbox"/> AUTOFINANZIAMENTO <input type="checkbox"/> NESSUNA FORMA DI FINANZIAMENTO
---------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SONO STATE APPORTATE MODIFICHE AL PROGETTO INIZIALE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	(Se SI indicare quali e descrivere in calce) <input type="checkbox"/> ATTIVITA' <input type="checkbox"/> DESTINATARI <input type="checkbox"/> TEMPI <input type="checkbox"/> RISORSE	<input type="checkbox"/> MATERIALI <input type="checkbox"/> GRUPPO DI PROGETTO <input type="checkbox"/> Altro....
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DESCRIVERE LE MODIFICHE APPORTATE	
-----------------------------------	--

INDICARE LA SITUAZIONE DEL PROGETTO (in base a quanto previsto dalla SCHEDA PROGETTO)

SITUAZIONE AL	<input type="checkbox"/> In linea con la previsione	<input type="checkbox"/> In ritardo rispetto alla previsione	<input type="checkbox"/> In grave ritardo rispetto alla previsione
---------------	--------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

CI SONO STATI PROBLEMI E/O DIFFICOLTA' DA AFFRONTARE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Se SI indicare quali)

Firma del referente del progetto

--