 *Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON BOSCO”**

**Via Matteo Cosentino, 190**

**85034 - FRANCAVILLA SUL SINNI C.F. 82000710762**

**Tel. 0973/577133 – Fax 0973/577763**

**E-mail:** [pzic878004@istruzione.it](mailto:pzic878004@istruzione.it) **PEC:** [pzic878004@pec.istruzione.it](mailto:pzic878004@pec.istruzione.it)

Sito web: http://www.icfrancavillainsinni.edu.it/

**RELAZIONE FINALE PROGETTO**

**anno scolastico 2022-2023**

**DENOMINAZIONE PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

REFERENTE

|  |
| --- |
|  |

#### DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO

(con riferimento a contenuti, metodologie e risultati attesi)

**TEMPI**

(Indicare se sono stati rispettati i tempi di attuazione previsti ed eventuali cause che hanno provocato la modificazione dei tempi programmati)

**DESTINATARI**

#### (Classi/sezioni coinvolte – se sono stati coinvolti singoli alunni allegare elenco nominativi)

#### INTERVENTI DI ESPERTI INTERNI e/o ESTERNI e/o ALTRI ENTI

(Indicare eventuali collaborazioni con altri docenti interni, con esperti esterni e/o Enti, specificando: nominativi, ruoli, momento della collaborazione/ideazione/programmazione/realizzazione)

#### RISORSE UTILIZZATE

(Indicare mezzi e strumenti utilizzati, risorse logistiche e tecnologiche multimediali, spazi)

##### VALUTAZIONE DEL PROGETTO

##### **IL PROGETTO È STATO UTILE PER:**

(Indicare gli obiettivi raggiunti e i livelli di coinvolgimento: ALTO, MEDIO, BASSO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **M** | **B** |
| MIGLIORARE INTERESSE E COINVOLGIMENTO |  |  |  |
| MIGLIORARE I LIVELLI DI COMPRENSIONE |  |  |  |
| MIGLIORARE LIVELLI DI AUTONOMIA E COLLABORAZIONE |  |  |  |
| MIGLIORARE I RAPPORTI INTERPERSONALI |  |  |  |
| MIGLIORARE CONOSCENZE E LE ABILITA’ SPECIFICHE |  |  |  |

**INDICATORI PROPRI DEL PROGETTO**

(Indicare l’acquisizione di Conoscenze, Competenze, Abilità o Altro in base a ciò che indicato in fase di progettazione)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **M** | **B** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

MODALITÀ DI VERIFICA DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| □ osservazioni sistematiche  **□** colloqui  **□** questionario di gradimento  □ interrogazioni  **□** prove scritte  **□** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se non sono state effettuate verifiche, specificare il motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSIDERAZIONI FINALI |
| **PUNTI DI FORZA DEL PROGETTO** (ricaduta curriculare e miglioramento del RAV)   |  | | --- | |  |   **EVENTUALI CRITICITÀ DEL PROGETTO** (indicare eventuali fattori che hanno ostacolato lo svolgimento del progetto o il raggiungimento degli obiettivi)   |  | | --- | |  | |

**LINEE EVOLUTIVE**

Indicare se, in base alla valutazione del percorso progettuale realizzato, agli esiti e alle ricadute sugli utenti e sul gruppo di lavoro, si ritiene di:

**□** riproporre il progetto negli stessi termini

**□** non riproporlo

**□** apportare alcune modifiche

**□** proporlo all’attenzione dei colleghi per la sua efficacia

**□** altro

Francavilla in Sinni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL REFERENTE DEL PROGETTO