# 

# PTOF A.S. 2019-20

***RELAZIONE DI VERIFICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMMISSIONE** |  |  | PROGETTO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | Monte ore assegnato | Monte ore utilizzato | Con o senza oneri |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Commissione d’Istituto** |  | **Commissione di Scuola\*** |  | **Commissione di Plesso\*** |  |
| **Progetto d’Istituto** |  | **Progetto di Scuola\*** |  | **Progetto di Plesso\*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *\*indicare la*  *Scuola coinvolta* | Scuola dell’Infanzia |  | Scuola Primaria |  | Scuola Secondaria di 1° G |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componenti gruppo di lavoro** |  |  |  |
| **Referente:** |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.Obiettivi:***indicare se sono stati raggiunti e in quale misura; segnalare, eventualmente, le cause del parziale- mancato raggiungimento; indicare la risposta-interesse-partecipazione degli alunni rispetto al progetto* |

|  |
| --- |
| **2.Percorso e durata dei lavori** (*indicare se i tempi e le modalità di lavoro programmate sono state rispettate, in caso contrario chiarirne le cause)* |

|  |
| --- |
| **3. Risorse Umane**[Docenti, Esperti esterni, Collaboratori Scolastici, Genitori] (*indicare i soggetti coinvolti, il ruolo svolto e se il gruppo di lavoro ha avuto bisogno di apporti esterni: segnalare, eventualmente, se tutto il gruppo è stato coinvolto in modo attivonel lavoro)* |

|  |
| --- |
| **4. Monte Ore previsto per la realizzazione dei lavori** (*indicare se il monte ore previsto è risultato adeguato, sufficiente, …, in caso contrario chiarirne le cause)* |

|  |
| --- |
| **5. Punti Forti e Punti Deboli**: *Segnalare eventuali problematiche emerse* |
| **5.a. Punti Forti** |
| **5.b. Punti Deboli** |

|  |
| --- |
| **6. Proposte** (*suggerimenti, idee, spunti, …, sia rispetto al lavoro in oggetto, sia rispetto all’organizzazione complessiva dei progetti e delle commissioni dell’Istituto)* |





|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATI SPECIFICI SUI COSTI | | | |
| INSEGNANTE | N° ORE EFFETTUATE | | COSTO MATERIALE  (ALLEGARE SCONTRINI) |
| ………………………………….  ………………………………….  ………………………………… | DOCENZA | NON DOCENZA | ……………………………..  ……………………………….  …………………………….. |
| ……………...  ……………...  ……………... | ……………...  ……………..  …………….. |

Allegare i fogli - firma personali di ciascun insegnante oppure il foglio - firma collettivo delle riunioni svolte.

Milano,

Referente