****

#### DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO

VIA PIOPPAZZE, SNC CAPPELLA VECCHIA - 84087 SARNO (SA)

*Tel. 081/5136370 Fax 081/942095 – e-mail* [*saee158002@istruzione.it*](mailto:saee158002@istruzione.it)

PEC: [saee158002@pec.istruzione.it](mailto:saee158002@pec.istruzione.it) [***http://www.secondocircolosarno.edu.it***](http://www.secondocircolosarno.edu.it)

Codice Fiscale 80022250650

**°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°°**

Anno scolastico 2022-2023

**RELAZIONE FINALE**

………………………………………………..

*(Cognome e nome)*

**🞎 Esperto 🞎 Tutor**

**🞎 Docente 🞎 Codocente**

TITOLO DEL PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INIZIO/FINE ATTIVITÀ’ dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

N° ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE

**CALENDARIO delle ore svolte (Time sheet)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | | | ORARIO  ***dalle ore*** | ORARIO  ***dalle ore*** | n. ore | FIRMA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Totale ore**

**DESTINATARI**

|  |
| --- |
| N° alunni ……………….. delle classi ……………………………………………………  Plesso…………………………………………………………………………………………….. |

**FINALITÀ/ OBIETTIVI conseguiti**

|  |
| --- |
|  |

**EVENTUALI ASSESTAMENTI DELLA PROGETTAZIONE**

(Riportare gli assestamenti e le relative motivazioni)

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE SINTETICA dei CONTENUTI - PRODOTTO FINALE- DOCUMENTAZIONE**

(Descrivere brevemente i contenuti svolti, il o i prodotti finali realizzati e in che modo sono state documentate le attività svolte)

|  |
| --- |
|  |

**METODOLOGIE utilizzate**

|  |
| --- |
| 🞎 Lezione frontale - 🞎 Lezione dialogata  **- 🞎** Ricerca -  🞎 Lavoro individuale - 🞎 Lavoro di gruppo **- 🞎** Uso di guide strutturate -  🞎 Lavoro assistito - 🞎 ………………………….. - 🞎 ………………………….. |

**SPAZI utilizzati**

|  |
| --- |
| 🞎 Aula **- 🞎** Laboratorio multimediale **- 🞎** Laboratorio specialistico **- 🞎** ………………………….. |

**MEZZI e STRUMENTI utilizzati**

|  |
| --- |
| 🞎 Libri di testo **- 🞎** Riviste **- 🞎** Fotocopie **- 🞎** Schede predisposte **- 🞎** Computer **- 🞎** ………………………  🞎 attrezzature specifiche (indicare quali): …………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Caratteristiche sperimentali e innovative delle attività**

|  |
| --- |
|  |

**Modalità di verifica del progetto:**

|  |
| --- |
| 🞎 osservazioni sistematiche **- 🞎** colloqui  **- 🞎** questionario di gradimento  🞎 interrogazioni  **- 🞎** prove scritte **- 🞎** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Se non sono state effettuate verifiche, specificare il motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Risultati ottenuti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti** | **Gradimento/Interesse da parte degli allievi** | **Comportamento della Classe** | **Giudizio prevalente degli allievi** |
| * in modo approfondito * in modo completo * in modo sufficiente * in modo parziale | * Alto * Medio * Basso * Indifferente * ……………………… | * Partecipe * Corretto * Disciplinato * Suffic. corretto * Insofferente * …………………. | * Linguaggio semplice * Linguaggio difficile * Attività divertente * Attività interessante * Attività noiosa * …………………… |

**Documentazione** (Realizzazione di prodotti finali)

|  |
| --- |
| * Mostra * Saggio * Manufatti * Materiale grafico * Documenti fotografici * Cartelloni * Materiale multimediale * Altro (specificare) ……………………………. |

|  |
| --- |
| **Punti di forza del progetto e ricaduta curriculare:**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **Eventuali criticità del progetto:** (indicare eventuali fattori che hanno ostacolato lo svolgimento del progetto o il raggiungimento degli obiettivi)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott. ssa Natalia Vitale*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*