****

#### DIREZIONE DIDATTICA STATALE 2° CIRCOLO

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

*Tel. 081/5136370 Fax 081/942095 – e-mail* *saee158002@istruzione.it*

PEC: 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*

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