**RELAZIONE finale sul PROGETTO**

| *NOME PROGETTO* |  |
| --- | --- |
| *DOCENTE Referente* |  |

| *Scuole/Classi coinvolte* |  |
| --- | --- |
| *numero alunni coinvolti* |  |
| *Con esperti esterni* | * SI’ * NO |

| *Docenti* | *n..ore di insegn. da retribuire* | *n. ore di progr.*  *da retribuire* |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Esperti* | *n..ore di insegn. da retribuire* |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| *Obiettivi del progetto* |  |
| --- | --- |
| *TEMPI*  *Calendario: date / periodo di svolgimento dell’attività* |  |
| *MODIFICHE*  *(rispetto al progetto iniziale)* |  |
| *METODOLOGIE APPLICATE* |  |
| *MATERIALI PRODOTTI*  *Unità didattiche, giornalini, ipertesti…* |  |
| *EVENTI REALIZZATI*  *Manifestazioni, visite guidate, incontri con esperti, mostre…* |  |
| ***VALUTAZIONE FINALE*** | |
| *La gestione organizzativa è stata difficoltosa* |  |
| *Gli interventi degli esperti esterni sono stati adeguati alle aspettative* |  |
| *Gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti* |  |
| **CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE**  *(evidenziare i punti qualificanti, le eventuali difficoltà anche relativamente agli attori coinvolti nel progetto compresi gli esperti)* | |
| *Punti qualificanti* |  |
| *Difficoltà riscontrate* |  |
| *Aspetti da migliorare* |  |
| *Proposte/Osservazioni* |  |

| Data |  |  | Il/la docente referente |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |