

Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca

Istituto Comprensivo Statale “G. Segantini”

**SCHEDA VALUTAZIONE PROGETTI - A. S. 2018-19**

**NOME DELL’ATTIVITA’:**

**Plesso/i**:

**Responsabile del progetto:**

# *Il progetto si è svolto nei modi e tempi previsti?*

#  SI NO

# Se NO, indicare perché

|  |
| --- |
|   |

# *Raggiungimento dei risultati attesi*

# I risultati attesi identificati in sede di progettazione sono stati conseguiti?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Risultati attesi |  Grado di conseguimento Pieno Parziale |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

# *Modalità di verifica del conseguimento dei risultati attesi messa in atto*

|  |
| --- |
|  |

1. **Indicare eventuali criticità riscontrate**

|  |
| --- |
|  |

**Asso, 20 giugno 2019**

( inviare in formato digitale a COIC80330@istruzione.it -Oggetto: scheda/e valutazione progetto)