  

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ N. BOTTA”**

**Via E. Fermi 4 , 90015 Cefalù - Tel 0921 421242 - Fax 0921 9223 Mail:** **paic8aj008@istruzione.it** **- PEC:** **paic8aj008@pec.istruzione.it** **Codice fiscale: 82000590826 - Codice meccanografico: PAIC8AJ008**

# A.S. 2020/2021

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE ATTIVITA’ DIDATTICHE/PROGETTI**

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA/TITOLO PROGETTO/PERCORSO EDUCATIVO-DIDATTICO:** |
|  |
| **Docente/i (\*) che ha/hanno condotto l’attività** |
|  | INFANZIA | PRIMARIA | SECONDARIA |
| Plesso | Falcone | Borsellino | Loi | Gratteri | Botta | Spinuzza | Gratteri | Porpora | Gratteri |
| Classe |  | I | II | III | IV | V | I | II | III |
| Sezione | [A] [B] [C] [D] [E] [F] [G] | Numero alunni ISCRITTI: |

(\*) UNITÀ DI RIFERIMENTO È/SONO LA/LE CLASSE/I di titolarità del docente. Se lo stesso docente ha svolto il progetto in più classi deve presentare una sola relazione; parimenti se lo stesso progetto per la stessa disciplina è stato svolto da più docenti per le stesse classi.

## **ACCESSO**: [] FONDO ISTITUZIONE SCOLASTICA [ ] VALORIZZAZIONE MERITO

|  |
| --- |
| **PROGETTO: TEMATICA/AMBITO** |
|  |
| **DISCIPLINA/E DIPARTIMENTO :** |  |
|  |
| **DOCENTE TITOLARE/REFERENTE:** |  |
|  |
| **N° ORE CURRICULARI** (Tempi direalizzazione) | N° |
|  |
| **ORE DI AMPLIAMENTO** (Tempi direalizzazione) | N° |
|  |
| **CLASSE/I GRUPPO/I: SCUOLA PRIMARIA PLESSO BOTTA** |
|  |
| **N° ALUNNI COINVOLTI** | N° |
|  |
| **N° ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI** | N° |
|  |
| **PERSONALE SCOLASTICO COINVOLTO** |
| □Docente □Gruppo docenti □Docente referente □ATA□ Esperto esterno |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANZIAMENTO** | □Si | □no |
|  |
| **FINANZIAMENTO**( Solo se la risposta precedente è affermativa) |
| □Finanziamento interno □Finanziamento esterno □Finanziamento misto |
| **ENTE PROMOTORE** | : |
|  |
| **RUOLO DELL'ENTE PROMOTORE** | : |
|  |
| **ASPETTI SIGNIFICATIVI DELL'ESPERIENZA (SINTESI)** |
|  |
| **INNOVAZIONE DIDATTICA (SINTESI)** |
|  |
| **RISULTATI OTTENUTI (SINTESI)** |
|  |
| **PRODOTTO/I FINALE/I** | □Si | □no |
|  |
| **TIPOLOGIA PRODOTTO**(Solo se la risposta precedente è affermativa) |
| □Cartaceo□Grafico□Fotografico□Audio□Audiovisivo□Digitale□Multimediale□altro …………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **DIFFICOLTA' RISCONTRATE** |
| □Nei tempi □Negli spazi □Negli strumenti□Nell'organizzazione□ di comunicazione□ di coordinamento□altro …………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |
| **VALUTAZIONE COMPLESSIVA**( Partecipazione interesse risultati riproducibilità ) |
| PARTECIPAZIONE □Notevole□ Positiva□ Adeguata□ Non adeguata INTERESSE □Notevole □Positiva□ Adeguata □Non adeguata RISULTATI □Notevole □Positiva□ Adeguata□ Non adeguataRIPRODUCIBILITA’ □Notevole □Positiva□ Adeguata□ Non adeguata |
|  |
| **RICADUTA**: alla fine del percorso gli alunni hanno tratto beneficio sul piano: |
| □Comportamento □Motivazione allo studio□ Socializzazione□Competenze disciplinari □Competenze metodologiche □Competenze nell'uso degli strumenti□Altro………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Suggerimenti e proposte per il prossimo anno scolastico** |
|  |

Cefalù …………………………….. Il docente ……………………………………………………………….