

## Scheda di monitoraggio e valutazione finale

### Progetti

A cura del docente responsabile .....

*Per valutare il percorso svolto e operare gli opportuni aggiustamenti si è predisposto il seguente questionario di monitoraggio e valutazione da compilare e consegnare alla funzione strumentale POF.*

**Progetto:** \_\_\_\_\_

**Destinatari:** \_\_\_\_\_

**Tipologia del progetto:**

Curricolare

Extracurricolare

**Inizio progetto** \_\_\_\_\_

**Fine Progetto** .....

#### GRADO DI COMPLETAMENTO DEL PROGETTO:

0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

**Ritardi nell'attuazione:**

SI

NO

**Motivi dell'eventuale ritardo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### PARTE I: DATI QUANTITATIVI

##### FREQUENZA DEI DESTINATARI:

1.1. Iscritti n. \_\_\_\_\_

1.2. Frequentanti n. \_\_\_\_\_

1.3. Non Frequentanti n. \_\_\_\_\_

## GRUPPO DI PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE PROGETTO/ATTIVITÀ

### 1.4.Docenti Interni:

Nome e Cognome	Ore previsionali iniziali	Ore pro capite effettivamente svolte
1.		
2.		
3.		
4.		

### 1.5.Personale ATA (se coinvolto):

Nome e Cognome	Ore previsionali iniziali	Ore effettivamente svolte

### 1.6.Esperti esterni che hanno operato all'interno del progetto (se coinvolti):

Nome e Cognome	Ore previsionali iniziali	Ore effettivamente svolte	Pubblico-Privato-Volontario-specificare	Tipologia di collaborazione specificare
1.				
2.				
3.				

### 1.7.Scheda finanziaria

<b>Totale ore previste</b>		<b>Totale ore effettivamente svolte</b>	
		<b>Totale acquisto materiale</b>	
<b>Risorse economiche residue non impegnate</b>		<b>Costo finale di tutto il progetto</b>	

### 1.8. COLLABORAZIONI CHE SI SONO ATTIVATE:

Altre Istituzioni scolastiche Tipologia di azione/collaborazione.....		Italiane		Straniere
Università Tipologia di azione/collaborazione.....				
Regione, Enti territoriali, Strutture pubbliche Tipologia di azione/collaborazione.....				
A.S.L. e Servizi sociali Tipologia di azione/collaborazione.....				
Organismi del privato sociale (ONG, volontariato, ecc.) Tipologia di azione/collaborazione.....				
Federazioni Sportive e/o Società sportive e/o Enti di promozione sportiva: Tipologia di azione/collaborazione.....				
Aziende (specificare tipologie): Tipologia di azione/collaborazione.....				
Altro (specificare): Tipologia di azione/collaborazione.....				

### 1.9. COINVOLGIMENTO DEI GENITORI NELLA PREPARAZIONE E/O REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Hanno fatto parte del gruppo di progetto partecipando a tutte le decisioni | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| Hanno contribuito con idee, suggerimenti, proposte a vario titolo          | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| Sono stati informati delle attività del progetto                           | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |
| Nessun coinvolgimento in particolare                                       | <input type="checkbox"/> sì | <input type="checkbox"/> no |

### PARTE II: DATI QUALITATIVI

#### 2.1. La frequenza al progetto è stata:

- Ottima (91-100%)
- Buona (71-90%)
- Discontinua (51-70%)
- Scarsa (sotto il 70%)

*Indicare le cause che hanno determinato la scarsa frequenza.*

---

---

#### 2.2. Le attività sono state realizzate in coerenza con quanto previsto dal progetto?

- SI     NO

Se no specificare i motivi \_\_\_\_\_

**2.3. I prodotti realizzati rispecchiano in quantità e qualità con quanto pianificato?**

SI     NO

Se no specificare i motivi \_\_\_\_\_

Prodotti realizzati:

**2.4. Conseguimento dei risultati attesi**

Sono state effettuate verifiche del conseguimento dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto:

Sì     No    Se sì con quali strumenti:

Se no, perché:

**2.5. Specificare i risultati di output e di outcome raggiunti:**

Obiettivi del PROGETTO (Risultati attesi)	Indicatori	Target atteso	Risultati raggiunti
Output			
Outcome			

**Parte III: VALUTAZIONE DEL PROGETTO**

**3.1. Il progetto è stato monitorato in alcuni dei suoi momenti mediante strumenti adeguati ?**

Sì     No    Se sì quali:

Se no, perché:

**3.2.** E' stato impostato un sistema di autoanalisi e di riprogettazione in itinere del percorso, con la partecipazione di tutti gli operatori coinvolti

**Sì**       **No**    **Se sì con quali strumenti e interventi:**

---

---

**Se no, perché:**

---

---

**3.3.** E' stato effettuato il controllo di qualità del progetto, per esempio mediante la somministrazione di un questionario di gradimento rivolto ai destinatari?

**Sì**       **No**    **Se sì con quali strumenti:**

---

---

Indicare il livello di gradimento dei partecipanti rilevato: \_\_\_\_\_

**Se no, perché:**

---

---

INDICARE :

**Punti forti**

---

---

**Punti deboli**

---

---

**Osservazioni e suggerimenti per il miglioramento:**

---

---

---

---

