



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SPINETOLI – MONSAMPOLO DEL TRONTO- ACQUAVIVA PICENA"

*Scuole Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado*

Piazza V. Bachelet – Località Stella di Monsampolo - 63077 Monsampolo del Tronto (AP)

Tel. 0735/704233 – C.F. 80006110441

E-mail: [apic80600p@istruzione.it](mailto:apic80600p@istruzione.it) [apic80600p@pec.istruzione.it](mailto:apic80600p@pec.istruzione.it)



ALLEGATO D

## REGISTRO DEI PROGETTI

ANNO SCOLASTICO ...../.....

### TITOLO DEL PROGETTO

ORDINE DI SCUOLA .....

PLESSO SCOLASTICO: .....

DOCENTE REFERENTE: .....

DOCENTI COINVOLTI: .....

.....

.....

CLASSE/I: ..... NUMERO ALUNNI .....

DATA DI INIZIO: ...../...../.....

DATA DI TERMINE: ...../...../.....

ORE FRONTALI D'INSEGNAMENTO: n°.....

ORE FUNZIONALI PER IL COORDINAMENTO DEL PROGETTO: n°.....

Firma dell'insegnante

\_\_\_\_\_

ELENCO DELLE PRESENZE

	ALUNNI	ORARIO															
1.																	
2.																	
3.																	
4.																	
5.																	
6.																	
7.																	
8.																	
9.																	
10.																	
11.																	
12.																	
13.																	
14.																	
15.																	
16.																	
17.																	
18.																	
19.																	
20.																	
21.																	
22.																	
23.																	
24.																	
25.																	
26.																	

ELENCO DEGLI INCONTRI

data	orario		Tipo ore *	Firma docente	ATTIVITA' SVOLTE	
	dalle	alle			TIPO ORE*: Aggiuntive di insegnamento (A) Aggiuntive di <b><i>non</i></b> insegnamento (F)	

# RELAZIONE FINALE

--


**RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI E/O FINALITA' PREFISSATE:**

<input type="checkbox"/> Completo e approfondito	<input type="checkbox"/> Totale	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Basilare	<input type="checkbox"/> Iniziale
--	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**RICADUTA DEL PROGETTO SULLA CLASSE**

<input type="checkbox"/> Positiva	<input type="checkbox"/> Parzialmente positiva	<input type="checkbox"/> Negativa
-----------------------------------	--	-----------------------------------

**PROPOSTE PER IL FUTURO**

Specificare .....
.....

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Il referente del corso*

*Visto il Dirigente Scolastico*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_