



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Cod. Mecc. FRPS040005 - C.F. 82004850606 - C.U.U. UF9NNN - E-mail. frps040005@istruzione.it - PEC frps040005@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.liceoscientificosora.it/> Sede Legale -Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

A.S. 2023/24 | Circ. n.215

Ai docenti referenti dei progetti

Al DSGA

Sito - RE

**Oggetto: MONITORAGGIO FINALE – PROGETTI DELIBERATI E PRESENTI NEL PTOF D'ISTITUTO
annualità 2023/24.**

In vista della conclusione delle attività didattiche per l'anno scolastico in corso, al fine di consentire la valutazione e la rendicontazione dei progetti approvati e inclusi nel P.T.O.F., si invitano i docenti referenti a compilare la scheda di monitoraggio finale allegata alla presente. Tale scheda dovrà essere inviata, in formato PDF, all'indirizzo di posta dell'Istituto (frps040005@istruzione.it) improrogabilmente entro il 7 giugno 2024, riportando come oggetto "Scheda di monitoraggio finale_ denominazione progetto_ cognome docente referente".



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Nazario Malandrino**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93



Ministero dell' Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Cod. Mecc. FRPS040005 - C.F. 82004850606 - C.U.U. UF9NNN- E-mail. frps040005@istruzione.it - PEC frps040005@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.liceoscientificosora.it/> Sede Legale -Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

**SCHEDA DI MONITORAGGIO FINALE – ASPETTI QUANTITATIVI/ QUALITATIVI
PROGETTI DELIBERATI E PRESENTI NEL PTOF D'ISTITUTO annualità 2023/24**

Denominazione del progetto: _____

Docente referente: _____

REALIZZAZIONE:

- SÌ**
 NO
 INTERROTTO

se SÌ indicare tempi	se NO o INTERROTTO , specificare qui i motivi
data inizio _____ data fine _____	
Numero incontri effettuati ad oggi:	
cadenza (settimanale, mensile, etc.) _____	
giorno/i della settimana _____ dalle ore _____ alle ore _____	

- Stato dello svolgimento attività: |_| sospesa |_| in corso |_| conclusa
- Soggetti coinvolti N. docenti _____ N. esperti esterni _____ N. ATA _____
- classi partecipanti _____
- previsto contributo famiglie | **SÌ** | **NO** | - *il tasso di assenze registrato ha superato il 50%* | **SÌ** | **NO** |
- sono stati previsti compensi FIS | **SÌ** | **NO** | - *se sì, specificare le ore svolte finora:*

n. ore per attività di docenza (35 euro ca)			Su un tot. previsto di ore:	
n. ore per attività di coordinazione e/o progettazione (17,5 euro ca)			Su un tot. previsto di ore:	

Descrizione sintetica dell'attività svolta (modalità, tempi, eventuali modifiche rispetto alla scheda progetto iniziale, ecc.) _____



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

Cod. Mecc. FRPS040005 - C.F. 82004850606 - C.U.U. UF9NNN- E-mail. frps040005@istruzione.it - PEC frps040005@pec.istruzione.it

Sito web: <https://www.liceoscientificosora.it/> Sede Legale -Viale San Domenico, 5 - 03039 SORA - Tel. 0776 831781 - Fax 0776 831822

Gli obiettivi previsti sono stati raggiunti	Gradimento/Interesse da parte degli allievi	Comportamento dei partecipanti
<input type="checkbox"/> in modo approfondito <input type="checkbox"/> in modo completo <input type="checkbox"/> in modo sufficiente <input type="checkbox"/> in modo parziale	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Indifferente <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Partecipe <input type="checkbox"/> Corretto <input type="checkbox"/> Disciplinato <input type="checkbox"/> Sufficientemente corretto <input type="checkbox"/> Insofferente <input type="checkbox"/>

Documentazione (Realizzazione di prodotti finali)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mostra | <input type="checkbox"/> Documenti fotografici |
| <input type="checkbox"/> Saggio | <input type="checkbox"/> Manufatti |
| <input type="checkbox"/> Materiale grafico | <input type="checkbox"/> Cartelloni |
| <input type="checkbox"/> Materiale multimediale | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Non previsto | |

Valutazione finale

Punti di forza da riproporre (es. organizzazione, coordinamento, ...)
Punti di criticità da migliorare: (es. organizzazione, coordinamento, ...)

- L'attività è da riproporre?**
- Sì, non sono necessarie modifiche
- Sì, con modifiche
- No

Risorse materiali

Risorse materiali utilizzate. Sono state adeguate ai bisogni del progetto?
--

Da allegare:

- ✓ Calendario completo con date, orari e registrazione presenze (progetti extracurricolari)
- ✓ Calendario svolgimento ore progettazione (ove richiesto accesso al FIS).

Data

Il referente del progetto