



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Istituto Magistrale Statale "A. Cairoli"

Liceo Linguistico – Liceo delle Scienze Umane-Liceo Economico Sociale – Liceo Musicale

C.so Mazzini, 7 - 27100 Pavia

Tel. 0382 24794

e-mail: pvpm01000a@istruzione.it - pvpm01000a@pec.istruzione.it

**A CURA DEL DOCENTE PROGETTISTA COORDINATORE**

**Mod. B**

**PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA – A.S. \_\_\_\_\_  
REPORT DI CONCLUSIONE DEL PROGETTO FSL**

\_\_\_\_\_  
(denominazione del progetto)

**RESPONSABILE/TUTOR DI PROGETTO: PROF. \_\_\_\_\_**

**1. Obiettivi e loro raggiungimento**

--

**2. Indicatori di valutazione**

Aderenza al curriculum e/o alle programmazioni del Consiglio di Classe	<input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/> parziale
Si avvale di esperti esterni e/o utilizza materiali o strutture fornite da soggetti esterni	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Numero di alunni coinvolti nel progetto	<input type="checkbox"/> oltre 10 <input type="checkbox"/> oltre 30 <input type="checkbox"/> oltre 50
Altri destinatari o attori coinvolti nel progetto anche indirettamente	<input type="checkbox"/> famiglie <input type="checkbox"/> docenti/ATA
Coinvolgimento di enti esterni o università con accordi formalizzati	<input type="checkbox"/> per enti esterni o università
Progetto in rete con altre scuole	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Produzione materiali e/o iniziative	<input type="checkbox"/> prodotto multimediale <input type="checkbox"/> pubblicazione su siti web <input type="checkbox"/> evento (specificare)
Competenze certificate	<input type="checkbox"/> certificato rilasciato da enti esterni <input type="checkbox"/> certificato rilasciato dalla scuola e/o riconosciuto da enti esterni
Possibilità di ripetere l'esperienza in successivi anni scolastici	<input type="checkbox"/> nella scuola <input type="checkbox"/> in altre scuole
Esiste un piano di monitoraggio e valutazione finale (customer satisfaction)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

### 3. Ulteriori elementi di riflessione

### 4. Documentazione del progetto (fogli firma, relazioni, prodotti, altro)

### 5. Gruppo di progetto e rendicontazione delle ore prestate

Docente	Numero ore di Coordinamento per stesura progetto	Numero alunni per tutoraggio	Ore di docenza extra-curricolari	Firma docente/esperto/ATA
Esperto esterno (se previsto)				
Personale ATA (se previsto)				

Pavia, \_\_\_\_\_

Firma responsabile del Progetto

VISTO: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Bruna Spairani

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_