



REGISTRO DI PROGETTO

Mod.: C-003B

Ed 1Rev.: 00

Pagina 1 di 5

Progetto di riferimento	sigla	denominazione
Responsabile del progetto:		

ANNO SCOLASTICO 20__/20__

denominazione attività

Docente incaricato:

Tipologia erogazione attività

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------|
| DOCENZA Attività di RECUPERO | <input type="checkbox"/> | MATERIA |
| DOCENZA Attività di SPORTELLO | <input type="checkbox"/> | MATERIA |
| DOCENZA Attività di ECCELLENZA | <input type="checkbox"/> | MATERIA |
| TUTORAGGIO | <input type="checkbox"/> | |

Asse culturale di riferimento:

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| <i>Linguaggi</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Storico - Sociale</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Matematico</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Tecnico - Scientifico</i> | <input type="checkbox"/> |



REGISTRO DI PROGETTO

Mod.: C-003B

Ed 1Rev.: 00

Pagina 2 di 5

REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

ELENCO ALLIEVI	CLASSE	DATA: _____ orario dalle ore _____ alle ore _____	PERMESSI PER L'ENTRATA E PER L'USCITA (scrivere l'ora)
		Firma allievo	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Totale ore attività di docenza rendicontabili della giornata odierna n.

Totale ore attività di tutoraggio rendicontabili della giornata odierna n.

Totale ore corso finora effettuate (compresa la giornata odierna) n.

Allievi presenti n.

Firma del DOCENTE _____

Pag. ____/Pag. ____



REGISTRO DI PROGETTO

Mod.: C-003B

Ed 1Rev.: 00

Pagina 5 di 5

MONITORAGGIO ATTIVITA' SVOLTA

Numero allievi tenuti alla frequenza	Numero allievi partecipanti ad almeno $\frac{3}{4}$ delle lezioni

1	Efficacia e coerenza delle azioni messe in atto con gli obiettivi da raggiungere	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2	Rispetto della tempistica	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
3	Comportamento medio allievi (attenzione, puntualità, frequenza, ecc.)	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
4	Qualità dei supporti logistici messi a disposizione dalla scuola (aule, computer, mensa, ecc.)	4 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>

Nota: il voto alto significa massima coerenza con la specifica
(esempio: rispetto totale della tempistica = 4, minimo rispetto della tempistica = 1)

ULTERIORI EVENTUALI OSSERVAZIONI / NOTE ESPLICATIVE DEI PUNTI 1 - 4

Firma docente incaricato _____

Pag. ____/Pag. ____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lionella FAVRETTO