



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'
Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"
Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"
Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"
Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474
e-mail pvic83100r@istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it
Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it
Codice Fiscale 94034000185 –
Codice Meccanografico: PVIC83100R



Circ. n.240

Vigevano, 27 maggio 2021

Alla c.a. dei Docenti,
dei Coordinatori Sec. di I grado,
della FS PTOF - Valutazione e autovalutazione, ins. Rametta,
e p.c. al Direttore SGA
Albo
Sito web

Oggetto: **Monitoraggio e Valutazione Progetti a.s. 2020-21**

➤ **Progetti**

Tutti i docenti referenti di progetto sono invitati a inviare alla **FS PTOF - Valutazione e autovalutazione, ins. Rametta**, fsptof@icvialelibertavigevano.edu.it, le relazioni dei progetti svolti in formato *pdf* (vedi modulo "**Analisi e verifica del progetto**") allegato) denominando il file "Relazione – nome progetto". Inviare per conoscenza anche al **DSGA, sig. Vetro**, dsga@icvialelibertavigevano.edu.it, le relazioni dei soli **progetti a pagamento** entro e non oltre venerdì 11 giugno 2021.

➤ **Progetto Recupero**

Al fine monitorare gli esiti del Progetto Recupero, i Coordinatori sono pregati di compilare, in concomitanza degli adempimenti preparatori agli scrutini finali, il file **ESITI PROGETTO DI RECUPERO a. s. 2020-21** presente nel drive condiviso **PROGETTI a.s. 2021-22 PTOF** e accessibile a questo link https://docs.google.com/document/d/1TPgE3uc0bq4CTkxDPJzVL_1WGPmwroUz0mib5y8NnKY/edit?usp=sharing, utile per il monitoraggio e la valutazione, anche in vista della compilazione del RAV e dell'aggiornamento del Piano di Miglioramento.

➤ **REGISTRI DEI CORSI**

Tutti i registri dei corsi effettuati, tra cui corsi di recupero e alfabetizzazione, debitamente compilati e firmati, scannerizzati in un unico file formato pdf, andranno inviati al DSGA, sig. Vetro, alla mail sopra indicata.

Ringraziando per la consueta e fattiva collaborazione, saluto cordialmente.

Il Dirigente Scolastico,
dott.ssa Giovanna Montagna (*)

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Allegati:

ANALISI E VERIFICA DEL PROGETTO



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'

Scuole dell' Infanzia "S. Maria delle Vigne" - "C. Corsico"

Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"

Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"

Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474

e-mail pvic83100r@Istruzione.it - Pec: pvic83100r@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icvialelibertavigevano.edu.it

Codice Fiscale 94034000185 –

Codice Meccanografico: PVIC83100R



MODULO VERIFICA PROGETTO REALIZZATO

a.s.

scuola infanzia scuola primaria scuola sec. G. Robecchi

Nome progetto

Referente di progetto

Docenti coinvolti

Esperti esterni

Classi coinvolte

Tempi di realizzazione

Obiettivi raggiunti

Obiettivi non raggiunti

Modalità di verifica dei risultati:

questionario per alunni e/o genitori

analisi prestazione alunni

discussione in classe

altro _____

Materiali prodotti:

unità didattiche

cartelloni

manufatti

giornalini

CD – DVD

Manifesti

altro _____

Eventi realizzati:

visite guidate

mostre

spettacoli

altro _____

Difficoltà incontrate

Valenza del progetto ed eventuali raccomandazioni di proseguimento per il successivo anno scolastico

SPESA PROGETTO

<i>PERSONALE DOCENTE - COGNOME E NOME</i>	<i>N. ore funzionali</i>	<i>N. ore di docenza</i>
Referente di progetto:		
Docenti interni		
1.		
2.		
3.		
4.		
TOTALE ORE		
TOTALE COSTO		
Esperti esterni		
1.		
2.		
TOTALE ORE		
TOTALE COSTO		

TOTALE GENERALE COSTO PROGETTO	
---------------------------------------	--

Data _____

Il Referente di progetto _____