



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**I.T.I.S. "G. GALILEI"**

Municipio I - Ambito Territoriale I

Via Conte Verde 51, 00185 ROMA - ☎ 0677071943 / 📠 0677071947

✉ [info@itisgalileiroma.it](mailto:info@itisgalileiroma.it) - sito web: [www.galileiroma.gov.it](http://www.galileiroma.gov.it)

C.M. RMTF090003 - C.F. 80122150586 - C.C.P. 59189001

## CIRCOLARE N 249

Ai docenti

Oggetto: rendicontazione progetti

I signori docenti, referenti dei progetti del POF, sono invitati a compilare la scheda valutazione progetti, allegata alle presente circolare, e ad inviarla a [amministrazione@itisgalileiroma.it](mailto:amministrazione@itisgalileiroma.it) entro e non oltre venerdì 16 giugno.



Il Dirigente Scolastico  
**Prof.ssa Elisabetta Giustini**  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
art. 3 comma 2 del D.Lgs n. 39/1993

Piano Offerta formativa a.s. 20...../20.....  
**Valutazione del PROGETTO/ATTIVITA'**

**Sezione 1 - Struttura e fasi del progetto/attività**

**1.1 Denominazione progetto**

*Indicare la tipologia[1] e la denominazione del progetto*

--

**1.2 Responsabile progetto**

*Indicare il responsabile del progetto [2]*


**1.3 Durata del progetto dal.....al.....**

*Tutte le fasi del progetto hanno avuto luogo nell'anno scolastico ?*

- Tutte le fasi del progetto hanno avuto luogo nell'a.s. in corso
- Progetto pluriennale avviato nell'anno scolastico in corso
- Progetto pluriennale concluso nell'anno scolastico in corso


**1.4 Attività effettivamente svolte**

*Tutte le attività previste dal progetto per questo a.s. sono state attuate?*

- Tutte le attività previste sono state attuate
- Sono state attuate le seguenti attività, inizialmente non previste:


L'intero progetto è stato sospeso

Non sono state effettuate le seguenti attività previste dal progetto (specificare):


*Cosa ha motivato l'eventuale adeguamento del progetto con l'attuazione di attività inizialmente non previste?*

- Una maggiore disponibilità di tempo
- Un maggior finanziamento
- Proposte coerenti al progetto, sopravvenute successivamente alla stesura dello stesso
- Interesse specifico da parte dell'utenza
- Altro (specificare):


<i>Che cosa ha motivato l'eventuale sospensione di alcune o tutte le attività inizialmente previste?</i>
<input type="checkbox"/> I tempi previsti per la prima fase del progetto si sono rivelati insufficienti
<input type="checkbox"/> Non è stato possibile, per problemi tecnici, svolgere l'attività nel periodo previsto
<input type="checkbox"/> Non è stato possibile finanziare tutte le attività
<input type="checkbox"/> I costi sono lievitati
<input type="checkbox"/> Vi sarebbe stata sovrapposizione con altri progetti
<input type="checkbox"/> Sono venute meno una o più collaborazioni interne, repute indispensabili
<input type="checkbox"/> Sono venute meno una o più collaborazioni esterne
<input type="checkbox"/> Si è preferito aderire ad altre opportunità, inaspettate, che non si sarebbero ripresentate in futuro prossimo (specificare quali):
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):

### 1.5 Obiettivi

<i>Qual è il livello di raggiungimento degli obiettivi indicato nel progetto? [3]</i>					
Obiettivo	Non raggiunto	Raggiunto in parte	Raggiunto in modo soddisfacente	Pienamente raggiunto	Superata l'aspettativa
<i>Quale modalità di verifica era prevista?</i>					
<input type="checkbox"/> Prove per accertare le competenze svolte in data					
<input type="checkbox"/> Realizzazione di un prodotto finale verificato in data					
<input type="checkbox"/> Realizzazione di un saggio finale svolto in data					
<input type="checkbox"/> Questionari somministrati in data					
<input type="checkbox"/> Confronto tra i colleghi interessati o in specifica commissione effettuato in data					
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):					
Quando è stato verificato il progetto?					
<input type="checkbox"/> In itinere in data					
<input type="checkbox"/> In itinere e al termine in data					
<input type="checkbox"/> Al termine in data					

### 1.6 Destinatari

<i>Quanti e chi sono stati effettivamente i destinatari del progetto?</i>
<input type="checkbox"/> Gli alunni
<input type="checkbox"/> Classi:
<input type="checkbox"/> Alunni maggiorenni
<input type="checkbox"/> Genitori e/o adulti del territorio

<input type="checkbox"/> ATA
<input type="checkbox"/> Docenti
<input type="checkbox"/> Altro (specificare):
_____

## Sezione 2 – Elementi finanziari

### 2.1 Risorse umane

*Quali docenti hanno partecipato al progetto? Con quale ruolo? Con quale onere finanziario per l'Istituto? [6]*

Nominativo	Coordinamento e predisposizione	Partecipazione a lavoro di gruppo	Docenza	Assistenza tecnica	Altro	Ore in orario aggiuntivo	Ore di insegnamento	Compenso forfetario

*Quali collabori esterni hanno partecipato al progetto? Con quale ruolo? La collaborazione è stata finanziata direttamente dall'istituto?*

Nominativo	Coordinamento e predisposizione	Partecipazione a lavoro di gruppo	Docenza	Assistenza tecnica	Altro	Ore documentate	Intervento finanziato	Intervento gratuito

### 2.2 – Beni e servizi

*E' stato necessario un significativo adeguamento del progetto, in merito all'impiego delle risorse logistiche ed organizzative? Se sì, quale e perché? [6]*

Non si è reso necessario alcun adeguamento in merito all'impiego di beni e servizi.

Sì (specificare):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Si è provveduto a tutte le spese ?*

Si è provveduto a tutte le spese previste

No, per i seguenti motivi (specificare):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*E' stato rispettato il budget di spesa per il personale docente in servizio?*

Il budget di spesa è stato rispettato

<input type="checkbox"/> Le spese si sono rivelate inferiori al previsto in seguito alla riduzione degli impegni
<input type="checkbox"/> Le spese si sono rivelate inferiori al previsto in seguito alla partecipazione di un numero ridotto di personale
<input type="checkbox"/> Le spese si sono rivelate inferiori al previsto per (specificare): _____ _____
<i>Per quello che è dato sapere, è stato rispettato il budget di spesa per acquisto di beni e servizi?</i>
<input type="checkbox"/> Sì
<input type="checkbox"/> No, perché sono stati effettuati minori acquisti
<input type="checkbox"/> No, per i seguenti motivi: _____ _____

### 2.3 Rapporti con le altre istituzioni

<i>Qualora vi siano stati rapporti con altri enti o istituzioni come vengono valutati gli stessi?</i>					
Nome istituzione o ente	Negativo	Parzialmente positivo	Soddisfacenti	Buono	Eccellente
In caso di risposta negativa o parzialmente positiva, si prega di indicarne le motivazioni: _____ _____					

### 2.4 Eventuale riproposta del progetto

<i>Ritenete che il progetto debba o possa essere riproposto?</i>
<input type="checkbox"/> Il progetto dovrebbe/potrebbe essere riproposto nell'anno scolastico
Spazio per eventuali osservazioni, anche a sostegno o meno della riproposta di progetto: _____ _____ _____

**Data**

**Il responsabile del progetto**

**Relazione trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n.**