



## ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 13

sede legale Via Garigliano, n.9  
sede amm.va Via Brenta s.n.c.  
06134 Ponte Valleceppi – PERUGIA  
☎ Tel. 075 6920177 - Fax 075 5928004

### Scheda di verifica dei progetti

#### INFORMAZIONI GENERALI

*Anno scolastico 2015-2016*

*Scuola Infanzia "Paola Castellini"*

*Titolo progetto Orto Botanico "Il giardino dei sensi"*

*Responsabile Tutte le insegnanti del plesso*

*Descrizione dell'attività svolta*

- Conversazione e presentazione dell'esperienza
- I cinque sensi
- Osservazione e comprensione del progetto cartaceo
- Intervento dell'agronoma a scuola
- Conoscenza pratica delle piante aromatiche
- Messa a dimora delle piante

*Tempi di svolgimento dell'attività*

*Aprile-Giugno*

*Sezioni coinvolte A/B/C*

*Numero degli alunni coinvolti n° 71*

*Docenti coinvolti Tutte le insegnanti del plesso*

*Numero delle ore dedicate al progetto .....*

*Numero delle ore aggiuntive di non insegnamento svolte dai docenti .....*

*Esperti esterni intervenuti*

*Dott.ssa Anna Maria Allegrini, alcuni Rappresentanti del Comitato Soci Coop Collestrada*

*Numero delle ore svolte dagli esperti in classe .....*

*Numero delle ore di attività formative rivolte dall'esperto ai docenti .....*

*Iniziative rivolte alle famiglie e al territorio*

*Inaugurazione del Giardino*

*Eventuali visite guidate effettuate per il progetto e mezzi di trasporto utilizzati*

*Eventuale finanziamento del progetto non derivante da fondi ministeriali*

*Il progetto è stato completamente finanziato da COOP Centro Italia Comitato Soci Collestrada*

*È prevista una forma di documentazione dell'attività svolta?*

*In caso di risposta affermativa indicare il tipo di documentazione*

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Pubblicazione sul sito dell'Istituto</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Documentazione grafico/pittorica</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Documentazione su CD rom</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Altro (specificare).....</i>

*Eventuali produzioni/manufatti*

*Orto botanico*

*Spazi utilizzati*

*Aule e giardino*

*Materiali specifici, strumenti, sussidi*

*Materiale di facile consumo: carta, colori, ...  
Macchina fotografica  
Palette, piante, guanti da lavoro, terriccio, zappette, secchielli, innaffiatoi...*

## PIANO DIDATTICO

### *L'attività ha trovato realizzazione su*

obiettivi disciplinari  Si

obiettivi trasversali  Si

### *Aree interessate dal progetto*

Linguistica  Si      Espressiva  Si      Creativa  Si      Motoria  Si

Antropologica  Si      Matematico-scientifica  Si

Uso delle attrezzature multimediali  Si      Prevenzione del disagio ed integrazione  Si

### *Gli alunni hanno accolto l'attività con atteggiamento*

passivo     attivo  
X

### *Gli alunni sono stati organizzati in:*

gruppo classe / si

piccoli gruppi / si

classi aperte /si

### *Nel progetto sono stati coinvolti alunni (indicare il numero)*

In difficoltà  n. 2

stranieri  n. 1

### *Sono state effettuate verifiche, se sì indicare la tipologia*

Osservazione sistematica e occasionale

Elaborati grafico-pittorici

Conversazioni

## RISULTATI

### *Difficoltà incontrate: ci sono stati problemi legati a:*

tempi di attuazione    Ritardo nella messa a dimora    e conseguente    rinvio dell'inaugurazione causa

condizioni metereologiche

personale coinvolto nel progetto .....

strumenti .....

spazi disponibili .....

fondi disponibili .....

collocazione oraria degli interventi .....

rapporti con l'utenza .....

altro .....

***In ordine ai problemi verificatesi quali adattamenti e quali decisioni sono state assunte?***

--

***Gli obiettivi del progetto sono stati raggiunti ad un livello:***

Non soddisfacente 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfacente n. 4

***L'intervento dell'esperto ha risposto alle aspettative in modo:***

Non soddisfacente 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfacente n. 4

***Verifica del progetto da parte del Dirigente Scolastico***

*Il progetto attuato è conforme a quanto dichiarato dal responsabile*

In ogni suo aspetto 

X
---

In parte 

--

Non è conforme 

--

***Segnalare le parti non completamente conformi al progetto iniziale***

--

Data .....

Responsabile del progetto

.....

Il Dirigente Scolastico

.....