



**ISTITUTO COMPRESIVO 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 Arcobaleno ponte Valleceppi*

*Titolo progetto Gioco, Cresco e imparo*

*Responsabile Associazione S.D. Val Di ceppo Basket nella figura di Francesca Fusi*

*Descrizione dell'attività svolta*

Giochi psicomotori vari

*Tempi di svolgimento dell'attività*

Una volta a settimana per Sezione

*Classi coinvolte A B C*

*Numero degli alunni coinvolti 84*

*Docenti coinvolti a rotazione tutti*

*Numero delle ore dedicate al progetto circa 28*

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

*Esperti esterni intervenuti Francesca Fusi*

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

Saggio di fine anno presso il CVA di ponte Valleceppi

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

Eventuale finanziamento del progetto non derivante da fondi ministeriali

Interamente a carico delle famiglie dei b. frequentanti

È prevista una forma di documentazione dell'attività svolta?

In caso di risposta affermativa indicare il tipo di documentazione

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

Eventuali produzioni/manufatti

Spazi utilizzati

Palestra della scuola

Materiali specifici, strumenti, sussidi

Materiale psicomotorio a disposizione della scuola

## PIANO DIDATTICO

**L'attività ha trovato realizzazione su**

obiettivi disciplinari

obiettivi trasversali

**Are interessate dal progetto**

Linguistica

Espressiva

Creativa

Motoria

Antropologica

Matematico-scientifica

Uso delle attrezzature multimediali

Prevenzione del disagio ed integrazione

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

passivo   attivo

**Gli alunni sono stati organizzati in:**

gruppo classe

piccoli gruppi

classi aperte

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

In difficoltà

1

stranieri

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

Saggio fine anno

## **RISULTATI**

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

tempi di attuazione .....

personale coinvolto nel progetto .....

strumenti .....

spazi disponibili .....

fondi disponibili .....

collocazione oraria degli interventi .....

rapporti con l'utenza .....

altro .....

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

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

Non soddisfacente 

1	2	X3	4
---	---	----	---

 molto soddisfacente

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

Non soddisfacente 

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

 molto soddisfacente

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

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

In ogni suo aspetto

In parte

Non è conforme

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

Data .....

Responsabile del progetto

.....

Il Dirigente Scolastico

.....

