



**ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA**

Codice Scuola **MEIC819005**

Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517

C. F. 97105960831

98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)

E – mail [meic819005@istruzione.it](mailto:meic819005@istruzione.it) - [meic819005@pec.istruzione.it](mailto:meic819005@pec.istruzione.it)

Prot. n.2919/C24  
Circ. n. 148

Villafranca Tirrena, 12/03/2016

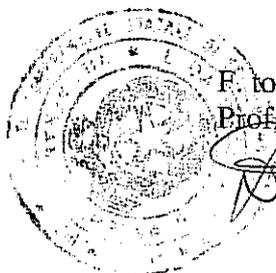
AI DOCENTI REFERENTI  
Progetti Curricolari ed Extracurricolari  
dell'I.C. Villafranca Tirrena

AL D.S.G.A.  
AL PERSONALE ATA

Loro sedi –  
Agli Atti  
All'Albo  
Al sito

**Oggetto: Compilazione scheda di monitoraggio in itinere progetti POF**

I docenti referenti di progetti inseriti nel POF (curricolari ed extracurricolari) sono invitati a compilare la scheda di monitoraggio allegata alla presente e consegnarla **entro venerdì 18 marzo 2016** al docente Referente per l'Autovalutazione di Istituto, prof.ssa Tiziana Magazù, al fine di consentire al NIV (Nucleo Interno di Valutazione) di tabulare i dati del monitoraggio. La scheda, debitamente compilata, può essere inviata anche all'indirizzo di posta elettronica [tiziana.magazu31@gmail.com](mailto:tiziana.magazu31@gmail.com) (il modello sarà disponibile in formato doc sul sito d'Istituto). Si precisa che la scheda va compilata anche nel caso in cui il progetto non sia stato ancora attivato.



F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Ester Elide Lemmo



**ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA**  
 Codice Scuola **MEIC819005**  
 Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517  
 C. F. 97105960831  
 98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)  
 E - mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

**SCHEDA MONITORAGGIO IN ITINERE PROGETTI POF (CURRICULARI)**

Progetto di riferimento..... A.S.....									
Referente del progetto:.....									
STATO DEL PROGETTO									
Grado di attuazione del progetto:									
10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
Il progetto ha subito modifiche rispetto alla fase iniziale di progettazione? <span style="float:right">[ ] sì [ ] no</span>									
Se sì, indicare le principali									
E' necessario un intervento di miglioramento <span style="float:right">SI NO</span>									
Se SI, evidenziando i punti di debolezza riscontrati, l'intervento di miglioramento dovrebbe consistere in:									
.....									
ASPETTI ORGANIZZATIVI									
Numero coinvolte	classi	Previste nel progetto:				Coinvolte effettivamente:			
		Scuola Infanzia:							
		Scuola Primaria:							
		Scuola Secondaria I gr.:							
GRADO DI PARTECIPAZIONE DEI DESTINATARI									
		Molto 3	Abbastanza 2	Poco 1	Per nulla 0				
Partecipazione alunni									
VERIFICA CONSEGUIMENTO DEI RISULTATI ATTESI									
Sono state effettuate verifiche del conseguimento parziale dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto:									
A) NO									
B) SI									
Se SI con quali strumenti									
.....									
ADEGUATEZZA DELLE RISORSE PROGRAMMATE									
Disponibilità beni e servizi (2)		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>					
				Se no, specificare perché:					
				.....					
Assistenza personale (3)		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>					
				Se no, specificare perché:					
				.....					

Data,.....

Firma

Legenda:

- 1) Alla data di consegna del monitoraggio
- 2) Fotocopie, testi, questionari, materiale di cancelleria, computer, stampanti, aule, laboratori e quanto altro necessario al progetto.
- 3) Segreteria, collaboratori scolastici...

**Da consegnare al Referente per l'Autovalutazione d'Istituto, prof. ssa Tiziana Magazù, entro il 13 marzo 2016.**



**ISTITUTO COMPRENSIVO VILAFRANCA TIRRENA**  
 Codice Scuola MEIC819005  
 Via S. Giuseppe Calasanzio,17- Tel./Fax 090/334517  
 C. F. 97105960831  
 98049 VILAFRANCA TIRRENA (ME)  
 E - mail meic819005@istruzione.it - meic819005@pec.istruzione.it

**SCHEDA MONITORAGGIO IN ITINERE PROGETTI POF (EXTRACURRICULARI)**

Progetto di riferimento..... A.S.....									
Responsabile del progetto:.....									
STATO DEL PROGETTO									
Grado di attuazione del progetto:									
10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
Il progetto ha subito modifiche rispetto alla fase iniziale di progettazione? <span style="float:right">[ ] sì [ ] no</span>									
Se sì, indicare le principali									
E' necessario un intervento di miglioramento <span style="float:right">SI NO</span>									
Se SI, evidenziando i punti di debolezza riscontrati, l'intervento di miglioramento dovrebbe consistere in:									
.....									
ASPETTI ORGANIZZATIVI									
numero allievi			individuati:		coinvolti effettivamente (frequentanti):				
numero allievi ritirati dopo l'inizio del progetto			.....						
numero ore			previste in totale:				effettuate (1)		
GRADO DI PARTECIPAZIONE DEI DESTINATARI									
		Molto 3	Abbastanza 2	Poco 1	Per nulla 0				
Partecipazione allievi									
VERIFICA CONSEGUIMENTO DEI RISULTATI ATTESI									
Sono state effettuate verifiche del conseguimento parziale dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto:									
A) NO									
B) SI									
Se SI con quali strumenti									
.....									
ADEGUATEZZA DELLE RISORSE PROGRAMMATE									
Disponibilità beni e servizi (2)			SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>				
			Se no, specificare perché:						
			.....						
Assistenza personale (3)			SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>				
			Se no, specificare perché:						
			.....						

Data,.....

Firma

.....

Legenda:

- 1) Alla data di consegna del monitoraggio
- 2) Fotocopie, testi, questionari, materiale di cancelleria, computer, stampanti, aule, laboratori e quanto altro necessario al progetto.
- 3) Segreteria, collaboratori scolastici...

**Da consegnare al Referente per l'Autovalutazione d'Istituto, prof. ssa Tiziana Magazù, entro il 18 marzo 2016.**