



ATTIVITA' INTEGRATIVE E/O EXTRACURRICOLARI

A. SCHEDA DI PRESENTAZIONE

1. Denominazione attività: Assistenza pausa- pranzo classi 2as-3as	Area di riferimento: <input type="checkbox"/> Disabilità <input type="checkbox"/> Tecnologia <input type="checkbox"/> Orientamento <input type="checkbox"/> Valutazione <input type="checkbox"/> Qualità <input type="checkbox"/> Autonoma
2. Referente:	Rosella Vacchelli in qualita' di coord. della classe 2as e ex coord della 3as ^
3. Soggetti coinvolti:	
Docenti	Rosella Vacchelli
Classi	2as-3as
Gruppi di alunni	
Personale ATA	
4. Collaborazioni esterne: Indicare i nomi, i profili di riferimento delle persone che svolgeranno l'attività e la motivazione della scelta	
5. Attività previste	Assistenza pausa-pranzo il mercoledì' Verifica presenze Garanzia circa lo svolgimento ordinato delle operazioni pranzo e il successivo ripristino funzionale degli ambienti utilizzati Coinvolgimento della classe 3as a titolo formativo in attività di tutoraggio degli alunni della classe 2as
6. Finalità didattiche Risultati attesi	Dare continuità' all'azione formativa condotta nelle ore curricolari Dare continuità' all'azione formativa condotta l'a.s.precedente sulla classe ex2as che ha dato risultati particolarmente positivi con ritorni anche sul piano del profitto Coinvolgere la classe 2as in un percorso di responsabilizzazione nella gestione del se' anche in relazione agli altri col supporto di un esempio positivo (di apertura e affidabilità) offerto da pari
7. Tempi di realizzazione	Anno scolastico



8. Preventivo di spesa Personale interno	
Personale esterno	

9. Forme di finanziamento (se conosciute)	
--	--

Data _____

Il Referente _____



B. SCHEDA DI VERIFICA INTERMEDIA

1. Denominazione attività:	Area di riferimento:	
	<input type="checkbox"/> Disabilità	<input type="checkbox"/> Tecnologia
	<input type="checkbox"/> Orientamento	<input type="checkbox"/> Valutazione
	<input type="checkbox"/> Qualità	<input type="checkbox"/> Autonomia

2. Referente	
--------------	--

Segnalare eventuali variazioni rispetto ai seguenti indicatori:

3. Soggetti coinvolti (Docenti, classi, gruppi di alunni, personale ATA)	
--	--

4. Collaborazioni esterne	
----------------------------------	--

5. Attività previste	

6. Tempi di realizzazione	
----------------------------------	--

Data 20-09-16

Il Referente Rosella Vacchelli



c. SCHEDA DI VALUTAZIONE FINALE

1. Denominazione attività:	Area di riferimento:			
	<input type="checkbox"/> Disabilità	<input type="checkbox"/> Tecnologia		
	<input type="checkbox"/> Orientamento	<input type="checkbox"/> Valutazione		
	<input type="checkbox"/> Qualità	<input type="checkbox"/> Autonomia		

2. Referente:	
----------------------	--

3. Soggetti coinvolti (Docenti, classi, gruppi di alunni, personale ATA)	
--	--

4. Collaborazioni esterne	La prestazione professionale è risultata:				
		1°Collab.	2°Collab.	3°Collab.	4°Collab.
	<i>Cognomi dei diversi formatori</i>				
	Adeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Parzialmente Adeguata*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non Adeguata*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
* Se <i>parzialmente adeguata</i> o <i>non adeguata</i> indicare la motivazione che risulta importante per la valutazione del formatore nel corrispondente Albo					

5. Attività effettivamente svolte	

6. Risultati raggiunti	

7. Ore effettivamente svolte con classi/alunni	
---	--

8. Consuntivo ore/ spese	
---------------------------------	--

Data _____ Il Referente _____