



ATTIVITA' INTEGRATIVE E/O EXTRACURRICOLARI

A. SCHEDA DI PRESENTAZIONE

| | |
|---|---|
| 1. Denominazione attività: Assistenza pausa- Sede Centrale e Dorotee | 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: | Cuccurullo, Galimberti, Bertoli, Dragoni, D'Alelio, Mantovani, Palmieri, Bertoletti, Bozzi, Falasco, Aprea, Tessori, Tomasoni |
| 3. Soggetti coinvolti: | Cuccurullo, Galimberti, Bertoli, Dragoni, D'Alelio, Mantovani, Palmieri, Bertoletti, Bozzi, Falasco, Aprea, Tessori, Tomasoni |
| Docenti | |
| Classi | 3Ab, 4Atu, 1Atg, 4Atg, 4Btg, 3Be, 4 Ae, 3Atu, 5Atu, 1Btg, 2Atg, 3Atg, 5Atg, 4As, 5As, 5Bs, 3Bb, 1Atu, 2Btg, 1Ac,2Ac,4Bs, 3Ae,1As, 1Br, 2Dr, 4Ab, 4Bb, 1Bs, 1Ar, 1Cr, 1Dr, 2Bs, 3Bs, 4Be |
| 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 lunedì, mercoledì, giovedì, venerdì in Sede Centrale e succursale Dorotee Verifica presenze Garanzia circa lo svolgimento ordinato delle operazioni pranzo e il successivo ripristino funzionale degli ambienti utilizzati Coinvolgimento delle classi sopra elencate al fine migliorare e promuovere le capacità di relazione fra alunni di classi diverse, con lo scambio di opinioni e idee su fatti di attualità o di argomenti scaturiti da fatti contingenti. |
| 6. Finalità didattiche | Migliorare il linguaggio per valorizzare e potenziare le capacità relazionali |
| Risultati attesi | Sensibilizzare i partecipanti al rispetto degli ambienti e delle attrezzature |
| 7. Tempi di realizzazione | Anno scolastico |

Data, 20 settembre 2016 I
Referenti _____



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

I Referenti



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> | | | | |
| | Adeguate | <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 _____