



ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

Via Nazario Sauro, 1 - 47021 San Piero in Bagno
Bagno di Romagna (FC)

Tel. 0543917174 - Email: foic806001@istruzione.it – PEC: foic806001@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 90041220402 - C.M.: FOIC806001 - C.U.U.: UF926I
Sito web: <https://www.icbagnoromagna.edu.it>



Scheda di verifica didattica dei PROGETTI DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024/2025

- **Denominazione del progetto:** ACROBATA
- **Docente Referente:** ANTONIO GHETTI
-
- **Tipologia** Progetto curricolare Progetto facoltativo
- **Destinatari** Progetto della classe _____ studenti n. _____
 Progetto delle classi 2A-2B-1D-2D-3D studenti n.49
- **Periodo di svolgimento da febbraio 2024 a marzo 2025**
 Orario scolastico Orario extrascolastico
- **Ore di progettazione previste 6 ore effettivamente svolte 6**
- **Ore di lezione frontale previste 8h per ogni classe ore effettivamente svolte 2A(8h), 2B(9h), 1D(8h), 2D(8h), 3D(6h)**

Impegno orario (si intendono le ore a pagamento per la programmazione; le ore frontali risulteranno dai fogli firma)

Data	Dalle ore	Alle ore	ORE DOCENZA	ORE PROGRAMMAZIONE O COORDINAMENTO
4/10/2024	16:30	17:30		1 (progettazione e organizzazione)
15/10/2024	07:00	08:00		1 (progettazione e organizzazione)
03/12/2024	16:00	17:00		1 (progettazione e organizzazione)
05/12/2024	9:00	10:00		1 (progettazione e organizzazione)
18/12/2024	15:00	17:00		2 (progettazione e organizzazione)

Allegare eventuale documentazione.



ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

Via Nazario Sauro, 1 - 47021 San Piero in Bagno

Bagno di Romagna (FC)

Tel. 0543917174 - Email: foic806001@istruzione.it – PEC: foic806001@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 90041220402 - C.M.: FOIC806001 - C.U.U.: UF926I

Sito web: <https://www.icbagnoromagna.edu.it>



We prepare for

Cambridge

English Qualifications
2024-2025

- **Obiettivi raggiunti**

PIANIFICARE LE DIVERSE FASI PER LA REALIZZAZIONE DI UN OGGETTO IMPIEGANDO MATERIALI DI USO QUOTIDIANO.

COSTRUIRE OGGETTI CON MATERIALI FACILMENTE REPERIBILI A PARTIRE DA ESIGENZE E BISOGNI CONCRETI.

- **Documentazione**

- | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Audiovisivo | <input type="checkbox"/> Dispensa | <input type="checkbox"/> Quaderno | <input checked="" type="checkbox"/> Manufatto | <input type="checkbox"/> Rappresentazione |
| <input type="checkbox"/> Gara/Torneo | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Registro | <input type="checkbox"/> Verbale | | | |

- **Si sono apportati correttivi rispetto alla programmazione iniziale?** sì no

Se sì, quali? _____

- **Sono state effettuate verifiche del conseguimento dei risultati attesi dalla realizzazione del progetto?**

- Sì
 No

Se sì, con quali strumenti / Se no, perché:

E' STATA SVOLTA UNA PRIMA VALUTAZIONE FORMATIVA IN ITINERE APPUNTANDO SU UNA TABELLA IL COMPORTAMENTO INDIVIDUALE E COLLABORATIVO DEGLI STUDENTI.

A TERMINE DEL PROGETTO E' STATO SVOLTA UNA VALUTAZIONE FINALE DEL MANUFATTO COMPRENDENTE ANCHE LA VALUTAZIONE IN ITINERE DI OGNI RAGAZZO.

- **Valutazione dell'efficacia del Progetto** Non sufficiente Sufficiente Buona Ottima

- **Punti di forza del progetto**

L'UTILIZZO DELLA METODOLOGIA LEARNING BY DOING HA PERMESSO AGLI STUDENTI DI SVILUPPARE LE ABILITA' MANUALI CHE, AL GIORNO D'OGGI, SI STANNO PERDENDO.

IL PEER TUTORING HA PERMESSO AGLI STUDENTI CON MAGGIORI DIFFICOLTA' DI RAGGIUNGERE IL RISULTATO ATTESO NEI TEMPI STABILITI.

- **Punti di debolezza del progetto**

- **Didatticamente è un'esperienza da ripetere?** sì no

- **Azioni di miglioramento da intraprendere per l'a.s. 2025/2026**



ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

Via Nazario Sauro, 1 - 47021 San Piero in Bagno
Bagno di Romagna (FC)

Tel. 0543917174 - Email: foic806001@istruzione.it – PEC: foic806001@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 90041220402 - C.M.: FOIC806001 - C.U.U.: UF926I
Sito web: <https://www.icbagnoromagna.edu.it>



Bagno di Romagna, 27/05/2025

Il Referente di Progetto

*La scheda va compilata con attenzione in ogni sua parte in quanto valutata dal Collegio dei Revisori dei conti

.....
Parte a cura della Segreteria

Costo previsto	Ore docenza	Ore coordinamento	Totale ore
Costo effettivo	Ore docenza	Ore coordinamento	Totale ore

Visto: si autorizza il pagamento

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela Corbi