



ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

I. C.
B. R.

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. 2025/2026

- Denominazione del progetto:** A Tutta Orchestra: Prossima Fermata Conservatorio
- Docente Referente** Carmen Sampaoli
- Tipologia** ☐ Progetto curricolare ☐ Progetto facoltativo
- Destinatari** ☐ Progetto della classe _____ studenti n. _____
- ☒ Progetto delle classi: Alunni Iscritti ai Percorsi ad Indirizzo Musicale (2^ e 3^ anno)
studenti n.29
- Periodo di svolgimento** Intero anno scolastico
☒ Orario scolastico ☐ Orario extrascolastico
- Ore di progettazione previste** _____ ore effettivamente svolte _____
- Ore di lezione frontale previste** _____ ore effettivamente svolte _____

IL PROGETTO NON E' STATO ATTUATO IN QUANTO IL CONSERVATORIO DI CESENA (coinvolto in qualità di partner ospitante) NON HA FORNITO DISPONIBILITA' DI DATE UTILI PER LA REALIZZAZIONE DEL CONCERTO IN COLLABORAZIONE

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

Allegare eventuale documentazione.

Obiettivi raggiunti

Documentazione

- ☐ Audiovisivo ☐ Dispensa ☐ Quaderno ☐ Manufatto ☐ Rappresentazione
☐ Gara/Torneo ☐ Altro (specificare) _____
☐ Registro ☐ 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?**



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>



Sì

No

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

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

• **Punti di forza del progetto**

• **Punti di debolezza del progetto**

• **Didatticamente è un'esperienza da ripetere?** ☐ sì ☐ no

• **Azioni di miglioramento da intraprendere per l'a.s. 2026/2027**

Bagno di Romagna, 05 Giugno 2026

Il Referente di Progetto

(prof.ssa Carmen Sampaoli)

*La scheda va compilata con attenzione in ogni sua parte in quanto valutata dai 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

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela Corbi