



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.: UF9261

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:** HAPPY ENGLISH
- **Docente Referente** BALDACCI STEFANIA
- **Tipologia**
☒ Progetto curricolare ☐ Progetto facoltativo
- **Destinatari**
☐ Progetto della classe _____ studenti n. _____
☐ Progetto delle classi _____ studenti n. _____
- **Periodo di svolgimento dal** Gennaio **al** Giugno
☒ Orario scolastico ☐ Orario extrascolastico
- **Ore di progettazione previste** _____ **ore effettivamente svolte** _____
- **Ore di lezione frontale previste** _____ **ore effettivamente svolte** _____

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.



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>



- **Obiettivi raggiunti** _____ *I bambini hanno ascoltato con attenzione le storie e le attività proposte, comprendono il senso globale e riconoscimento della lingua inglese rispetto la propria. Ha compreso il significato di parole chiave legate alla quotidianità (colori, animali, numeri.)* _____

- **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?**
☐ Sì
☐ No

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

Le verifiche sono state fatte in itinere tramite rappresentazione grafica, drammatizzazione associando il movimento al suono della musica.

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

- **Punti di forza del progetto**

Gli incontri sono stati positivi per i bambini e strutturati in modo da incutere a loro sicurezza e curiosità nell'ascolto della lingua inglese. Le attività realizzate dall'esperta hanno offerto l'opportunità ai bambini di acquisire un primo approccio alla lingua inglese in modo piacevole con modalità ludica e con l'utilizzo di strumenti interattivi (tablet con App dedicate). _____

- **Punti di debolezza del progetto**

- **Didatticamente è un'esperienza da ripetere?** ☒ sì ☐ no
- **Azioni di miglioramento da intraprendere per l'a.s. 2026/2027**



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>



Bagno di Romagna, 17/06/2026 _____

Il Referente di Progetto

*La scheda va compilata con attenzione in ogni sua parte in quanto valutata dai Revisori dei Conti.

.....
Parte a cura della Segreteria

<u>Costo previsto</u>	<u>Ore docenza</u>	<u>Ore coordinamento</u>	<u>Totale ore</u>
<u>Costo effettivo</u>	<u>Ore docenza</u>	<u>Ore coordinamento</u>	<u>Totale ore</u>

Visto: si autorizza il pagamento

Data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela Corbi