



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. 2025/2026

- **Denominazione del progetto:**
PROGETTO TEATRO
- **Docente Referente** DAFFARA STEFANIA
- **Tipologia** ☒ Progetto curricolare ☐ Progetto facoltativo
- **Destinatari** ☒ Progetto delle sezioni _____ studenti n. 72
 ☐ Progetto delle classi _____ studenti n. _____
- **Periodo di svolgimento da Aprile a Giugno**
 ☒ Orario scolastico ☐ Orario extrascolastico
- **Ore di progettazione previste** 24 ore effettivamente svolte 24
- **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.: UF9261

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



• **Obiettivi raggiunti:**

-Immedesimarsi in un personaggio/ saper utilizzare il linguaggio mimico-gestuale, motorio e musicale/comprendere e condividere emozioni e saperle esprimere _____

• **Documentazione**

- | | | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| ☐ Audiovisivo | ☐ Dispensa | ☐ Quaderno | ☐ Manufatto | ☒ Rappresentazione |
| ☐ Gara/Torneo | ☒ Altro (specificare) Festa | | | |
| ☐ 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 svolte attraverso momenti di osservazione effettuati sulle dinamiche del gruppo sezione e sui singoli alunni in relazione all'utilizzo dello spazio a disposizione _____

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

• **Punti di forza del progetto** Il progetto ha dato l'opportunità ai bambini di mettere alla prova le proprie timidezze e insicurezze in totale libertà espressiva. Ha valorizzato il canale non verbale (la gestualità, la mimica facciale e posturale) ed ha incrementato la capacità di ascolto , la collaborazione reciproca e la fiducia in sé stessi. _____

• **Punti di debolezza del progetto**

• **Nessun punto di debolezza** _____

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

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



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, _15/06/2026_

Il Referente di Progetto

Daffara Stefania

***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