|  |
| --- |
| ***C:\Users\scaramuzzi\Google Drive\-  SCUOLA\modelli\Modelli carta intestata 2015\LIA PERS:carta intestata:logo superiore completo con logo istruzione.jpg*****a.s. 2016/17** |
| Rilevazione qualità Questionario soddisfazione docentiMONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI |
| *Nome progetto/attività* | *Docente referente* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Quante ore in totale prevedeva il progetto? |  |
| Quando è stato avviato ? |  |
| Con quale cadenza si sono tenuti gli incontri? Quante ore per incontro? |  |
| In quale aula o altro locale della scuola si sono svolte le attività del progetto? |  |
| Quanti alunni di quelli iscrittisi al corso, hanno partecipato effettivamente alle attività? | ……………./………….. |
| Come è risultata la frequenza al corso? | 1. Ottima (91-100%)
2. Buona (71-90%)
3. Discontinua(51-70%)
4. Scarsa ( sotto il 50% )
 |
| Quanto alla regolarità con cui si sono svolti gli incontri sei ……….  | 1. Insoddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Soddisfatto
4. Molto soddisfatto
 |
| Il progetto ha creato problemi organizzativi con altri docenti o progetti?  | 1. Assolutamente nessuno
2. Pochi e risolvibili nell’immediato
3. Qualche difficoltà
4. Numerosi problemi di non facile soluzione
 |
| Il progetto si avvale di uno o più esperti esterni? Se sì, specificare nome, cognome e qualifica dell’esperto/i |  |
| Riguardo al lavoro dei docenti-esperti esterni ti ritieni | 1. Insoddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Soddisfatto
4. Molto soddisfatto
 |
| Riguardo alla risposta dei ragazzi ti ritieni  | 1. Insoddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Soddisfatto
4. Molto soddisfatto
 |
| Riguardo al raggiungimento degli obiettivi e delle finalità perseguiti nel progetto ti ritieni  | 1. Insoddisfatto
2. Abbastanza soddisfatto
3. Soddisfatto
4. Molto soddisfatto
 |
| Il progetto prevede la realizzazione di un prodotto finale? Se sì, specificare quale (ad esempio spettacolo teatrale, ipertesto, pubblicazione o altro). |  |
| Riproporresti il Progetto per il prossimo anno scolastico? Con quali motivazioni? |  |
| **Punto di forza del corso** |  |
| **Area di miglioramento** |  |

Acquaviva delle Fonti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_