|  |
| --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di ALZANO LOMBARDO****Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria 1° grado** **ANNO SCOLASTICO 2014/2015****VERIFICA PROGETTI AREA ALFABETIZZAZIONE** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titolo progetto*** |  |
| ***Soggetto promotore*** | **Istituto Scolastico:** Istituto Comprensivo di Alzano Lombardo**Scuola** □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria**Sede della scuola: ....................................................................****Ambito:** Val Seriana |
| ***Docente che realizza il progetto*** |  |
| ***Target*** *(a chi è rivolto, numero e nominativo degli studenti coinvolti con interventi specifici)* | **Classe: .............................. N° classi: .................... N° studenti: ............................****Nominativi:** |
| ***Contenuto*** | **□ Alfabetizzazione strumentale 1° livello****□ Alfabetizzazione linguistica e culturale 2° livello****□ Alfabetizzazione disciplinare** (specificare la disciplina)**: .....................................** |
| ***Obiettivo generale*** |  |
| ***Obiettivi specifici*** |  |
| ***Obiettivi raggiunti*** |  |
| ***Modalità di valutazione*** |  |
| ***Obiettivi parzialmente raggiunti o non raggiunti*** |  |
| ***Elementi di criticità motivanti il mancato raggiungimento*** ***dei risultati attesi*** |  |
| ***Metodologia e strumenti utilizzati*** | **□** Lezione individuale **□** Lezione in piccolo gruppo |
| **□** Lezione frontale **□** Modalità interattive□ Altro (specificare): .................................. |
| ***Tempi e registro*** ***dell'intervento didattico*** | Data | N° ore effettuate: .... | Nominativo alunni assenti |
|  |  |  |
| ***Indicazioni progettuali e/o operative per il lavoro successivo******da comunicare al coordinatore di classe e alla figura referente dell'Istituto*** |  |

Data Firma del docente referente del progetto