|  |
| --- |
| **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