

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**RUBINO NICODEMI**

**FISCIANO (SA), via Roma, 47**

C.M. SAIC89000V – C.F. 80042300659

e-mail: saic89000v@istruzione.it

sitoweb: [www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it](http://www.icnicodemifiscianocalvanico.gov.it)





**RELAZIONE FINALE**

TITOLO MODULO PON

# DOCENTI COINVOLTI

## TUTOR: …………………………………

ESPERTO INTERNO/ESTERNO:……………………………..

# Caratteristiche generali del Modulo Pon

Breve descrizione del modulo :

# DURATA

Data di inizio attività:

Data di fine attività:

Ore previste:

Attività si sono svolte (indicare il plesso):

# PARTECIPAZIONE

Classi coinvolte :

Gruppi di alunni divisi per:

a)classi parallele:

b)tutte le classi

c)unica classe:

numero alunni iscritti:

numero alunni partecipanti :

alunni ritirati :

# CONTENUTI

**Relativamente ai contenuti il modulo può classificarsi come:**

a) approfondimento del curricolo

b) integrativo del curricolo

c) extracurricolare

# ATTIVITA’

**Tipo di attività prevalentemente svolta:**

a)letto-scrittura

b)logico-matematica

c) linguistica (lingua inglese)

d) recitazione

e) laboratorio multimediale

f) altro ……..

# METODI

**Le attività si sono svolte prevalentemente secondo un metodo:**

a)conferenze

b)ricerche individuali

c)ricerche di gruppo

d)laboratorio

e)gruppi di discussione

f)gruppi di ascolto

g)escursioni sul territorio

h)altro ………

# RICADUTA

**Alla fine del percorso gli alunni hanno tratto beneficio soprattutto sul piano** (indicare solo uno):

a)comportamento

b)motivazione allo studio

c)socializzazione

d)competenze disciplinari

e)competenze metodologiche

f)competenze nell’uso di strumenti ( specificare)……………………………………………………

# AUTOVALUTAZIONE

### È stata fatta una valutazione dei singoli alunni a)sì b)no

**È stata fatta una valutazione finale del progetto**  **a)sì b)no**

# DOCUMENTAZIONE

### Le attività sono state documentate con registri a)sì b)no

# PRODOTTI

### Il modulo si è concluso con un prodotto finale a)sì b)no

Il prodotto finale è stato pubblicato **a)sì b)no**

Il prodotto finale è stato dato in copia alle famiglie **a)sì b)no**

# LIVELLO DI SODDISFAZIONE

**I docenti possono ritenersi soddisfatti relativamente a :**

* **Organizzazione** a)molto b)abbastanza c)poco
* **Obiettivi raggiunti** a)molto b)abbastanza c)poco
* **Partecipazione allievi** a)molto b)abbastanza c)poco
* **Risultato del monitoraggio** a)molto b)abbastanza c)poco
* **Altro (specificare):………………………………………………………………………..**

IL TUTOR :

## 

## Fisciano