

ISTITUTO COMPRENSIVO.....

SCUOLA

VERIFICA DEL PROGETTO DIDATTICO

.....

Anno Scolastico

Insegnanti realizzatori del progetto:

.....

Collaborazioni (enti, associazioni, esperti ...)

.....

Classi e/o alunni coinvolti:

.....

Percorso didattico seguito:

.....

.....

.....

Periodi e tempi di svolgimento:

.....

Risultati ottenuti:

.....

.....

.....

Modalità di verifica:

.....

.....

.....

LE SCHEDE DIDATTICHE DELLA MAESTRA MPM

Difficoltà incontrate:

.....

.....

.....

Insegnanti coinvolti ed eventuali ore aggiuntive per ciascun insegnante:

INSEGNANTI	ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO	ORE AGGIUNTIVE FUNZIONALI

Eventuali allegati:

.....

data

Le insegnanti