



VERIFICA FINALE "PROGETTO BENESSERE"

(Da allegare alla Scheda Progetto, terminato il percorso educativo realizzato mediante le ore aggiuntive di insegnamento)

Alunni delle classi:

Insegnanti e/o operatori coinvolti:

.....

.....

IL PROCESSO DI APPRENDIMENTO

In generale, mediante le risorse utilizzate, intese come strategie per non dissipare abilità, conoscenze e competenze, è stato possibile raggiungere le potenzialità dell'alunno desiderate?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Nell'alunno si coglie un sentimento di fiducia nelle proprie possibilità di riuscita?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

L'alunno è in grado di utilizzare anche il più piccolo successo come "energetico" per la costruzione del suo percorso formativo?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

L'alunno è in grado di compiere transfert cognitivi da un ambito all'altro della conoscenza?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Il processo di crescita, in relazione alle capacità relazionali e comportamentali

In generale, l'alunno manifesta progressi, rispetto al raggiungimento degli obiettivi formativi, nell'area socio – affettiva?

☒ Sì ☐ No ☐ In parte

L'alunno manifesta progressi, rispetto al raggiungimento degli obiettivi formativi, nell'area della partecipazione alla vita scolastica?

☒ Sì ☐ No ☐ In parte

Valutazione qualitativa

Gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti? (Specificare per ciascuno degli obiettivi).

Obiettivo n.1 Migliorare le competenze scolastiche ed il metodo di studio

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Obiettivo n. 2 Rafforzare la relazione tra studente e docente in chiave di fiducia e collaborazione

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Obiettivo n. 3 Fornire un aiuto al superamento di prove scolastiche per rafforzare l'autostima

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

E' stato raggiunto qualche obiettivo non previsto?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Affiatamento e cooperazione tra pari.

Pensate che la metodologia e gli strumenti utilizzati siano adeguati ai bisogni?

☐ Sì ☐ No ☐ In parte

Altre riflessioni

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Come hanno vissuto gli alunni il percorso proposto?

.....

.....

.....

.....

Al termine del vostro percorso, cosa cambiereste?

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firme dell'insegnante o degli insegnanti

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN PIETRO IN CASALE

Via Massumatico, 67 – 40018 San Pietro in Casale (BO)

Tel 051.811226 – Fax 051.811205 - Cod Fisc 91153540371

<http://www.icsanpietroincasale.gov.it>

email: boic80500t@istruzione.it PEC boic80500t@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio: **UFCPTV** Nome Ufficio: **Uff_eFatturaPA**



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)