**Monitoraggio finale allievi**

**Progetti POF/attività a.s 20\_\_/20\_\_**

**Titolo progetto** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**DATI ALUNNO/A DEL CORSO / PROGETTO**

**1. Sesso:** M F **2. Età** (anni compiuti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Corso /Indirizzo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | poco | abbastanza | molto | Se No, perché? |
| L’organizzazione del corso /progetto è stata adeguata? |  |  |  |  |
| Ritieni che siano state svolte tutte le attività  previste nel Progetto? |  |  |  |  |
| Riguardo all’articolazione del Progetto, quanto sono stati modificati i tempi previsti (se lo sono stati)? |  |  |  |  |
| I temi affrontati sono stati interessanti? |  |  |  |  |
| Le metodologie utilizzate per l’acquisizione dei contenuti sono state efficaci? |  |  |  |  |
| Quanto ritieni che i rapporti intercorsi con  eventuali Organismi, Enti, Associazioni, Esperti esterni con cui si è collaborato siano stati fattivi? (se previsti) |  |  |  |  |
| Complessivamente il clima e le relazioni sono stati positivi? |  |  |  |  |
| Ti sei sentito coinvolto nelle attività proposte? |  |  |  |  |

Ritieni che il corso/ progetto sia risultato valido per l’arricchimento delle tue conoscenze, competenze ed abilità ? Sì \_\_ No \_\_

Se sì, commenta il tipo di competenze e di abilità che hai maggiormente apprezzato, se no spiega il motivo della tua insoddisfazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ti ritieni soddisfatto di aver partecipato a questo progetto? Sì No

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciò che hai imparato corrisponde alle tue aspettative o ti aspettavi altro? Sì No

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ritieni di poter in futuro fruire delle competenze acquisite nel corso? Sì \_\_ No \_\_

Se sì, commenta il tipo di competenze e di abilità che potrai maggiormente sfruttare nella tua vita sociale e lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVENTUALI SUGGERIMENTI PER L’ORGANIZZAZIONE FUTURA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grazie per la collaborazione