

SCUOLA DELL'INFANZIA ELEMENTARE MEDIA

ANNO SCOLASTICO: _____

CLASSE: _____ **AGENZIA:** _____

PLESSO: _____

PROGETTO: _____

DOCENTE RESPONSABILE PROGETTO (Nome e Cognome): _____

ESPERTO (Nome e Cognome): _____

Eventuale Ente di appartenenza: _____

ARGOMENTO TRATTATO/PRODOTTO: _____

GIORNI DI EROGAZIONE: _____

ASPETTI DA VALUTARE:	VALUTAZIONI (1. insufficiente; 2. sufficiente; 3. discreto; 4. buono)
VALIDITÀ E SIGNIFICATIVITÀ DEI CONTENUTI TRATTATI	1 2 3 4
MODALITÀ DI EFFETTUAZIONE DEL PROGRAMMA	1 2 3 4
TEMPI DI EFFETTUAZIONE DEL PROGRAMMA/PRODOTTO	1 2 3 4
RAPPORTO CON I DOCENTI	1 2 3 4
RAPPORTO CON LA CLASSE	1 2 3 4
GIUDIZIO DEGLI ALUNNI (per alzata di mano)	1 2 3 4

INCONVENIENTI VERIFICATISI

EVENTUALI SUGGERIMENTI E PROPOSTE

CONSEGNARE COPIA DEL PRESENTE MODULO AL RESPONSABILE QUALITÀ
PER CONSENTIRE L'AGGIORNAMENTO DELLA VALUTAZIONE
DEGLI ESPERTI

IL DOCENTE RESPONSABILE
