

	ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"	MOD 45A	
	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	Rev: 04	
	VALUTAZIONE ESPERTI IN CLASSE	Data: 01.09.16	

Da compilare a cura del **Docente presente in classe** e da restituire al **FS "Attività didattica"**

a.s.

Titolo dell'attività/progetto

Nome dell'esperto

Classe **n° ore effettuate in classe**

Numero alunni partecipanti **Numero docenti della classe coinvolti**

Soddisfazione dell'intervento(mettere una crocetta sulla voce scelta)

		Valore riferito
1. COMPLETEZZA ARGOMENTI TRATTATI/CONTENUTI	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	
2. FUNZIONALITA' DELL'INTERVENTO(CHIAREZZA ESPOSIZIONE)	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	
3.FUNZIONALITA' DEGLI STRUMENTI DIDATTICI UTILIZZATI	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	
4. . COINVOLGIMENTO GRUPPO CLASSE	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	
5. . GRADIMENTO DEGLI ALUNNI	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	
6. VALIDITA' GLOBALE	<input type="checkbox"/> Molto soddisfacente	positivo
	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	
	<input type="checkbox"/> Poco soddisfacente	negativo
	<input type="checkbox"/> Per nulla soddisfacente	

OSSERVAZIONI:.....

Docente presente durante l'attività

.....

Data :