



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
Istituto Comprensivo via N.M. NICOLAI  
SEDE CENTRALE: Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 Roma  
☎ 06.41220371 - Distretto 13°  
Cod. meccanografico: RMIC8ER00B ✉ E-Mail: [rmic8er00b@istruzione.it](mailto:rmic8er00b@istruzione.it)

**SCHEDA DI MONITORAGGIO FINALE  
DELLE FUNZIONI STRUMENTALI  
PRESENTI NEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA  
ANNO SCOLASTICO 20.../20..**

**Titolo del progetto:** .....

**Funzione Strumentale:** .....

**Area di riferimento:**

**Espressiva e dei linguaggi verbali e non verbali (Lettura/Biblioteca, Cinema, Arte, Teatro, Musica, Inglese, Latino)**

**Specificare** .....

- Cittadinanza – Educazione civica**
- Scienze, tecnologia ed educazione alla salute**
- Gioco Sport**
- Inclusione**
- Continuità e orientamento**
- Valutazione**
- Formazione e territorio**
- PNSD- sito WEB**
- Specificare: Organizzativa – progettuale – PTOF**
- Promozione delle competenze di base**

**AZIONI SVOLTE IN RELAZIONE AL PIANO INIZIALE DEL PROGETTO**

--

**Obiettivi formativi misurabili raggiunti:**

-  
-

**N.B. Gli obiettivi formativi sono indicati sulle schede progetto presentate a inizio anno scolastico.**

**DOCUMENTAZIONE DEL PROGETTO**

**E' stata prodotta documentazione?**                      SI                       NO

**Se sì, che tipo di documentazione è stata prodotta?**

**Il progetto ha previsto la produzione di un prodotto finale?**

SI     NO

**Se sì, quale? (specificare)**

Si invitano i docenti ad allegare al presente monitoraggio un prodotto documentale, in formato digitale, che attesti il lavoro svolto (una brochure o un invito, una foto senza volti riconoscibili, una locandina, ecc....)

**COSTI DEL PROGETTO**

Indicare i costi degli eventuali acquisti; i costi dei collaboratori esterni; il numero di ore previste per docenti interni e esperti esterni

TOTALE SPESA PER ACQUISTO MATERIALE: .....

ESPERTO ESTERNO: N° ore .....

NUM. ORE EFFETTUATE DA PARTE DI DOCENTI INTERNI (indicare solo ore al di fuori dell'orario di servizio e, se sono coinvolti più docenti, indicare le ore per ogni docente coinvolto)

- numero docenti coinvolti: .....

- N° ore extracurricolari previste per ciascun docente: .....  
(Allegare tabella consuntivo)

SENZA ONERI PER LA SCUOLA

**Suggerimenti, Osservazioni**

**Criticità osservate:**

**Indicazioni di possibile prosecuzione del progetto:**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_