







Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "F. De Sanctis"
Via Renazzo, 83012 Cervinara (Av)
TEL 0824836090 FAX 0824842719
e-mail: avic86700l@istruzione.it
sito: www.istitutocomprensivocervinara.it

Denominazione del progetto POF _____

Ti preghiamo di compilare questo modello in ogni sua parte, ringraziandoti anticipatamente per la tua collaborazione volta al miglioramento dell'offerta formativa.

	1	2	3	4
				
Sei soddisfatto/a delle attività proposte nel progetto?				
Sei soddisfatto/a del gruppo nel quale sei stato inserito?				
Sei soddisfatto/a dell'insegnante che ti ha guidato nel percorso?				
Hai imparato cose nuove?				
Rispetto alle altre attività didattiche, ritieni queste più piacevoli e gratificanti?				
Hai raccontato in famiglia e/o agli amici e parenti qualcosa riguardante le attività svolte?				
I tuoi genitori apprezzano l'iniziativa scolastica?				
Ti piacerebbe proseguire l'esperienza l'anno prossimo?				
Spazio per suggerimenti e consigli utili.				

Attribuzione del punteggio: 1(scarso) – 2(sufficiente) – 3(buono) – 4(ottimo)

**F. S. Area1 e Area4
Prof.ssa A. Cantone
Prof.ssa S. Esposito**