

	  <i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i>	
<i>Legalità</i>	Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO" P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T. TEL 0572/82606 - email: ptic82000q@istruzione.it FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q - C.F. 91026960475 sito web: www.icsaponnetto.edu.it	dove si accende la fiamma dell'incisletto

SCHEDA DI MONITORAGGIO DEL PERCORSO

Percorso di cittadinanza attiva e solidale con finalità educativa e riparativa

DATI IDENTIFICATIVI

- Istituzione scolastica: _____
- Classe / Sezione: _____
- Studente / Studentessa: _____
- Periodo del percorso: dal _____ al _____
- Numero giorni di sanzione: n. _____
- Numero ore previste: n. _____

RIFERIMENTI AL PROGETTO FORMATIVO

- Delibera del Consiglio di Classe del: _____
- Progetto formativo personalizzato approvato in data: _____
- Tipologia di percorso attivato:
 - ☐ cittadinanza attiva e solidale
 - ☐ restituzione simbolica/sociale
 - ☐ percorso riflessivo guidato
 - ☐ percorso misto

CONTESTO DI SVOLGIMENTO

- Struttura / contesto ospitante: _____
- Sede delle attività: _____
- Tutor esterno: _____
- Referente scolastico: _____

FREQUENZA E PARTECIPAZIONE

- Presenza alle attività:
 - ☐ regolare
 - ☐ parzialmente regolare
 - ☐ discontinua
- Puntualità:
 - ☐ sempre
 - ☐ generalmente adeguata
 - ☐ da migliorare

Eventuali assenze o irregolarità (motivare):

OSSERVAZIONE DEL COMPORTAMENTO

(monitoraggio in itinere)

Durante lo svolgimento del percorso, lo studente ha dimostrato:

Indicatori	Sempre	Spesso	Talvolta	No
Rispetto delle regole	☐	☐	☐	☐
Collaborazione	☐	☐	☐	☐
Assunzione di responsabilità	☐	☐	☐	☐
Atteggiamento riflessivo	☐	☐	☐	☐
Impegno nelle attività	☐	☐	☐	☐

RELAZIONE CON IL CONTESTO

- Relazione con adulti di riferimento:
 - ☐ positiva
 - ☐ adeguata
 - ☐ problematica
- Relazione con pari / altri utenti:
 - ☐ positiva
 - ☐ adeguata
 - ☐ problematica

Annotazioni qualitative:

ANDAMENTO COMPLESSIVO DEL PERCORSO

Il percorso può essere valutato come:

- ☐ coerente con gli obiettivi educativi
- ☐ parzialmente coerente
- ☐ da ricalibrare

Eventuali criticità riscontrate:

OSSERVAZIONI EDUCATIVE SIGNIFICATIVE

(spazio descrittivo, non valutativo)

VALUTAZIONE INTERMEDIA (se prevista)

- ☐ positiva
- ☐ parzialmente positiva
- ☐ non positiva

Indicazioni per eventuali aggiustamenti del percorso:

FIRME

Tutor / Referente esterno _____ Data _____

Referente scolastico _____ Data _____