

Il modulo compilato va inviato ai seguenti indirizzi:

serv.politsanitarie@provincia.tn.it

serv.istruzione@provincia.tn.it

promozione.salute@apss.tn.it

MODULO C

RENDICONTAZIONE DEL PROGETTO

L'Istituto **Codice Miur**

oppure (se il modulo è compilato per singoli plessi)

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

il plesso **Codice Miur**

COMUNICA

di aver svolto il progetto (titolo)
nelle modalità di seguito descritte.

1. Le componenti dell'approccio scolastico globale effettivamente sviluppate sono

☐ Policy scolastiche per la promozione della salute

Il progetto è stato inserito nel Piano dell'Offerta Formativa?

☐ sì ☐ no

☐ Ambiente fisico ed organizzativo

☐ Relazioni all'interno della comunità scolastica

☐ Competenze individuali e capacità di azione

☐ Legami con la comunità

Il progetto è stato realizzato con il coinvolgimento di esperti esterni alla scuola?

☐ sì ☐ no

☐ Servizi per la salute

2. Valutazione dell'impatto del progetto

Il progetto ha coinvolto (indicare se disponibile il numero delle classi raggiunte/ totale classi dell'istituto) classi su un totale di classi.

Il progetto ha raggiunto i seguenti destinatari

☐ insegnanti (se disponibile indicare il numero)

☐ genitori (se disponibile indicare il numero)

☐ student* (se disponibile indicare il numero)



La realizzazione del progetto ha coinvolto gli insegnanti nell'ambito delle loro discipline?

☐ sì ☐ no

Indicare in sintesi le buone pratiche sviluppate e i risultati raggiunti dal progetto, evidenziando i punti di forza in ottica di sostenibilità e replicabilità

Indicare gli strumenti utilizzati per la valutazione del progetto (questionari in itinere, questionari finali, incontri a tema, focus group, sondaggi, altro...)

Luogo e data

Il/la Dirigente dell'Istituto