

SCELTA ESPERTO ESTERNO

P.D.S. del Comune di..... a.s. 201_/1_

TITOLO PROGETTO	
SCUOLA	
CLASSE / I	
N. ORE	
BUDGET	
ESPERTO SCELTO	
MOTIVAZIONE DELLA SCELTA (barrare le caselle pertinenti)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Obiettivi chiari e dettagliati coerenti con il progetto<input type="checkbox"/> Condivisione della metodologia adottata<input type="checkbox"/> Approfondimenti coerenti con la programmazione didattica<input type="checkbox"/> Contenuti adeguati<input type="checkbox"/> Metodologie appropriate<input type="checkbox"/> Ruolo attivo dell'alunno<input type="checkbox"/> Approccio interdisciplinare<input type="checkbox"/> Curriculum adeguato<input type="checkbox"/> Positive esperienze nella scuola<input type="checkbox"/> Unica offerta pervenuta<input type="checkbox"/> Prezzo più economico<input type="checkbox"/> Buon rapporto qualità-prezzo<input type="checkbox"/> Altro (specificare)

Data _____

Firma del Docente referente

Visto dalla Commissione:

Il Dirigente Scolastico
