**ISTITUTO COMPRENSIVO 3 PONTE-SICILIANO POMIG.**

**VIA ROMA 77 - 80038 POMIGLIANO D’ARCO (NA)**

**Ambito NA 19 Cod. Fisc. 930 766 50 634 Cod.Mecc. NAIC8G0007**

**Tel./ Fax 081 3177300- e-mail:** **naic8g0007@istruzione.it**

**PEC** **naic8g0007@pec.istruzione.it** **Sito web: www. secondocircolopomigliano.eu**

|  |
| --- |
| **SCHEDA DI MONITORAGGIO DIDATTICA A DISTANZA**  |
| **PERIODO**  | **dal**  | **al**  | **DOCENTE**  |   |
| **ORDINE DI SCUOLA E PLESSO** |  |  |
| **CLASSE E SEZIONE**  |   | **DISCIPLINA/E** |   |
| **STRUMENTI UTILIZZATI**  | **Registro elettronico Argo Scuola Next (barrare Si o NO)**  | **SI**  | **NO**  |
| **Social network (indicare quali)**  |   |
| **Piattaforme di social learning (indicare quali)**  |   |
| **Classi virtuali (indicare quali)**  |   |
| **Altro (specificare)**  |   |
| **MODALITA’ UTILIZZATE** (barrare la relativa casella) **MATERIALI FORNITI**(barrare la relativa casella)  | **condivisione documenti**  |  | **lezione in remoto (registrata e poi condivisa)**  |  | **gruppi di discussione on line con gli studenti**  |  | **correzione compiti ed esercizi**  |  | **lezione in diretta**  |  |
| **condivisione video** |  | **assegnazione compiti ed esercizi****(schede strutturate..)** |  | **Link per esercizi interattivi**  |  |  **condivisione video** | **Altro:**specificare |
| **PARTECIPANTI**  | **Totale partecipanti n.** **\_\_\_\_\_\_**  | **Di cui disabili n. \_\_\_\_\_\_\_**  | **Di cui BES n. \_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Frequenza** (barrare)  | **Regolare**  |   |
| **Scarsa**  |   |
| **Nulla**  |   |
| **MODALITA’ DI VALUTAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI** (indicare) | **MODALITA’ SPECIFICHE DI REALIZZAZIONE DELLA** **DIDATTICA A DISTANZA NEI CONFRONTI DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI** (descrivere) | **MODALITA’ SPECIFICHE DI REALIZZAZIONEDELLA** **DIDATTICA A DISTANZA NEI CONFRONTI DEGLI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI** (descrivere) |
| **GRADIMENTO DA** **PARTE DEGLI ALUNNI** (barrare)  | **Alto**  |  | **VERIFICHE EFFETTUATE** (descrivere)  |
| **Medio**  |  |
| **Basso**  |  |
| **Nullo**  |  |
| **ALUNNI NON RAGGIUNTI CON I CANALI DIGITALI ATTIVATI PER LA DAD** | NUMERO E NOMINATIVI  | MOTIVO | Adozione Metodo alternativo: No Sì (specificare quale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PUNTI DI FORZA**  | **CRITICITA’**  |
| **ANNOTAZIONI E SUGGERIMENTI**  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_