

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI FUSCALDO**

*Scuole dell’Infanzia – Primaria - Secondaria di 1°grado*

e-mail csic87300x@istruzione.it

P.E.C. [csic87300x@pec.istruzione.it](mailto:csic87300x@pec.istruzione.it)

[www.icfuscaldo.edu.it](http://www.icfuscaldo.edu.it) Tel./Fax. 0982/686054

C.F. 96024910786 - Cod. Mecc. CSIC87300X Distretto Scolastico N. 23 - Paola

Via Molino - Cap. 87024 – Fuscaldo (CS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELAZIONE FINALE FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF**

Scheda per la relazione finale

Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Funzione strumentale assegnata

|  |
| --- |
|  |

* Obiettivi perseguiti/risultati raggiunti

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Sintesi delle attività e delle iniziative attuate

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Incontri con commissioni/gruppi afferenti alla F.S.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Numero ore effettuate dalla F.S. differenziate per tipologia (come funzione, come formazione, con commissioni/gruppi afferenti alla F.S., altro ……)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* Documenti e/o strumenti prodotti

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Descrizione delle strategie utilizzate per promuovere l’informazione ed il raccordo con i colleghi, le altre F.S., il Dirigente scolastico, il territorio.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Motivi che hanno favorito/ostacolato il pieno raggiungimento degli obiettivi

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Proposte concrete per lo sviluppo della funzione e la riprogettazione

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* **Autovalutazione finale** (min. 1 - max. 7)

1. Grado di raggiungimento degli obiettivi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

1. Grado di efficacia degli interventi svolti

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

1. Grado di soddisfazione professionale per la funzione svolta

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_