

**Ministero dell’istruzione e del merito**

*Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

**ISTITUTO COMPRENSIVO SAN MARCO ARGENTANO**

**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria I grado**

Via Vittorio Emanuele III n. 16 - 87018 San Marco Argentano (Cs) - Tel.0984512001

Codice Meccanografico: csic8ae00x – Codice Fiscale 98094030784

Sito Web: www.icsanmarcoargentano.edu.it

e-mail: [csic8ae00x@istruzione.it](mailto:csic8ae00x@istruzione.it) - pec:csic8ae00x@pec.istruzione.it

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_