**RELAZIONE FINALE**

**FUNZIONI STRUMENTALI e REFERENTI DI COMMISSIONE**

A.s. 2023-2024

* Docente Funzione Strumentale/ Referente di Commissione

|  |
| --- |
|  |

* Funzione strumentale assegnata/ Commissione/Gruppo di lavoro (area e compiti)

|  |
| --- |
|  |

* Planning

|  |
| --- |
|  |

* 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

|  |
| --- |
|  |

* Comparazione tra il Piano di lavoro iniziale (esplicito o no) e quanto realizzato (tenendo conto, anche, delle eventuali modifiche in itinere)

|  |
| --- |
|  |

* 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 della Commissione per lo sviluppo della funzione e la riprogettazione

|  |
| --- |
|  |

* **Autovalutazione finale** (min. 1 - max. 5)
1. Grado di raggiungimento degli obiettivi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. Grado di efficacia degli interventi svolti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1. Grado di soddisfazione professionale per la funzione svolta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

 Soriano nel Cimino, lì

Firma

ALLEGATO 1 (DA COMPILARE A CURA DEL REFERENTE DI COMMSSIONE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativi membri commissione | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Totale ore |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ALLEGATO 2 (DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE INCARICATO DELLA FUNZIONE STRMENTALE)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nominativi membri commissione | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Data(ore di partecipazione) | Totale ore |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |