









**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“Don Diana”**

*Via Cavour,20 – 81033 Casal di Principe (CE)*

***C.F.90033300618 -Presidenza 081/8162731tel/fax- 081/8921075***

[***ceic872001@istruzione.it***](mailto:ceic872001@istruzione.it)***. -*** [***ceic872001@pec.istruzione.it***](mailto:ceic872001@pec.istruzione.it)

**RENDICONTAZIONE MENSILE “FUNZIONI STRUMENTALI”**

Nominativo Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AREA ASSEGNATA: \_\_\_ Mese \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a.s. 2019/2020**

1. Funzione strumentale assegnata: riportare i compiti individuati nella nomina ed espletati nel periodo di riferimento

|  |
| --- |
|  |

1. Obiettivi perseguiti/risultati raggiunti mese ….

|  |
| --- |
|  |

1. Sintesi delle attività e delle iniziative attuate nel periodo di riferimento

|  |
| --- |
|  |

1. Incontri con commissioni/gruppi afferenti alla F.S., differenziati per tipologia come funzione, come formazione, con commissioni/gruppi afferenti alla F.S., altro …… con risultati conseguiti.
2. Indicare punti di forza e di criticità; per le criticità specificare il percorso che si vuole mettere in atto.

|  |
| --- |
|  |

1. Documenti e/o strumenti prodotti e modalità attuate per la condivisione degli stessi

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. Motivi che hanno favorito/ostacolato il pieno raggiungimento degli obiettivi

|  |
| --- |
|  |

1. Proposte concrete per l’implementazione dei compiti attribuiti alla Funzione Strumentale e riprogettazione delle azioni poste in essere

|  |
| --- |
|  |

1. **Autovalutazione finale** (min. 1 - max. 7)
2. 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 |

Data

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

### Firma

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