*ISTITUTO COMPRENSIVO*

*“Don Diana”*

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

*C.F.90033300618* *-****P****residenza 081/8162731**tel/fax- 081/8921075****ceic872001@istruzione.it. - ceic872001@pec.istruzione.it***

**RENDICONTAZIONE MENSILE**

**a.s. 2018/2019**

Nominativo Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mese

 Incarico ricevuto: ( Responsabile di plesso, PNSD Animatore e Team componente docente, Responsabili di Dipartimento; Nucleo Interno di Valutazione componente docenti per competenze; Referenti: Sicurezza, Bullismo e Cyberbullismo, inclusione, Trinity, Supporto organizzativo D.S., Coordinatore RAV Infanzia; GLI Commissione Componente docenti………..)

* Incarico assegnato riportare i compiti svolti nel periodo di riferimento e afferenti alla nomina

|  |
| --- |
|  |

* Obiettivi perseguiti/risultati raggiunti mese …

|  |
| --- |
|  |

* Sintesi delle attività e delle iniziative attuate e risultati conseguiti: punti di forza e di criticità

|  |
| --- |
|  |

* Incontri con commissioni/gruppi afferenti all’incarico ricevuto. Azioni implementate dal docente differenziate per tipologia di azione

|  |
| --- |
|  |

* Documenti e/o strumenti prodotti e condivisi

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

* Motivi che hanno favorito/ostacolato il pieno raggiungimento degli obiettivi e azioni da proporre per realizzare quanto previsto dalla nomina

|  |
| --- |
|  |

* Proposte concrete per l’implementazione dei compiti attribuiti e riprogettazione delle azioni poste e da porre in essere

|  |
| --- |
|  |

* **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 |

 Data

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

###  Firma

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