ISTITUTO COMPRENSIVO I. C. ARDEA II

RELAZIONE FINALE INCARICO DI REFERENTE/RESPONSABILE:

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Ardea II

A.S._____

NOME E COGNOME _____

Ordine di scuola _____ Plesso_____

Referente/Responsabile:_____

- Obiettivi perseguiti/risultati raggiunti

- Sintesi delle attività e delle iniziative attuate

- Incontri con commissioni/gruppi

- Proposte concrete per lo sviluppo dell'incarico

AUTOVALUTAZIONE FINALE: (min.1 - max.7)

1. Grado di raggiungimento degli obiettivi (sulla base di evidenze/dati):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2. Grado di efficacia degli interventi svolti (sulla base di evidenze/dati):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3. Grado di soddisfazione professionale per la funzione svolta:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Data

Firma