* 1. ***RELAZIONE FUNZIONE STRUMENTALE***

(art. 33 CCNL - art.37 CCNI)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo del docente designato** | **Funzione assegnata** | **Anno Scolastico** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VISTO**  | la delibera n. 3 del Collegio Docenti del 2 settembre 2021, che ha individuato le aree a cui assegnare le funzioni strumentali al P.T.O.F. per l’anno scolastico 2021/2022; |
| **VISTO**  | la delibera n. 2 del Collegio Docenti del 10 settembre 2021 con la quale il Collegio dei Docenti ha designato i docenti destinatari dell’incarico di funzioni strumentali; |
| **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**ha affidato al/alla sottoscritta/a l’incarico di Funzione Strumentale Area \_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2021/2022 con nomina Prot. n. del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **CONTENUTO DELLA RELAZIONE:**
2. Obiettivi previsti / raggiunti
3. Attività previste / effettuate
4. Eventuali contatti con i referenti delle altre funzioni strumentali
5. Eventuali altri contatti o incontri
6. Eventuali documenti e/o strumenti prodotti
7. Forme di monitoraggio e verifica (se effettuata)
8. Eventuali attività formative (partecipazione a corsi, seminari specifici di

 formazione o autoaggiornamento)

1. Periodo ed ore dedicate (progettazione - incontri di commissione- incontri con

 DS - incontri con esterni)

1. Verifica periodica e adeguamento del programma di lavoro (eventuale)
2. Considerazioni conclusive e proposte per il prossimo anno scolastico

|  |
| --- |
| **ALLEGATI (registri, firme incontri, verbali….):** |
| 1.  |
| 2.  |
| 3. |
| 4. |
| **NOTE:** |
|  |
|  |

1. **OBIETTIVI:** (**con indicazione dei motivi che hanno favorito/ostacolato il pieno raggiungimento degli obiettivi)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISTI** | **RAGGIUNTI** |
|  |  |

1. **ATTIVITA’** **(sintesi delle attività e delle iniziative attuate)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PREVISTE** | **SVOLTE** |
|  |  |

**3. EVENTUALI CONTATTI CON I REFERENTI DELLE ALTRE FUNZIONI STRUMENTALI**

|  |
| --- |
|  |

**4. EVENTUALI ALTRI CONTATTI O INCONTRI**

|  |
| --- |
|  |

**5. EVENTUALI DOCUMENTI E/O STRUMENTI PRODOTTI**

|  |
| --- |
|  |

1. **FORME DI MONITORAGGIO E VERIFICA (se effettuata)**

|  |
| --- |
|  |

1. **EVENTUALI ATTIVITA’ FORMATIVE (partecipazione a corsi, seminari specifici di formazione o autoaggiornamento)**

|  |
| --- |
|  |

1. **VERIFICA PERIODICA E ADEGUAMENTO DEL PROGRAMMA DI LAVORO** (eventuale)

|  |
| --- |
|  |

1. **CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE E PROPOSTE PER IL PROSSIMO**

 **ANNO SCOLASTICO**

|  |
| --- |
|  |

 Data Firma

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

Data, IL DOCENTE F.S.