|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE “E. FERMI” Istituto Tecnologico e Professionale P.zza Matteotti 1, 52011 Bibbiena(AR) 🕿 0575/ 593027 Fax 0575/536292  e-mail: [segreteria@isisfermi.it](mailto:segreteria@isisfermi.it) [egidio.tersillo@isisfermi.it](mailto:egidio.tersillo@isisfermi.it)  [ARIS01200B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:ARIS01200B@PEC.ISTRUZIONE.IT)  C.F. 80000110512 | img019_q2 |

**SCHEDA PER RELAZIONE FUNZIONI STRUMENTALI**

***Docente****:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Commissione****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **Obiettivi Iniziali della Funzione Strumentale:**  1)  2)  3)  … |
| **Realizzazione ed interventi effettuati.**  *Inizio dell’anno: \_\_\_*  *Durante l’anno: \_\_\_*  *Fine anno: \_\_\_*  **Interventi di supporto eventualmente svolti dalla commissione:**  Riunioni \_\_\_\_\_\_\_; Date incontri \_\_\_\_\_\_\_\_; Compiti svolti dalla commissione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Attività svolte**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Valutazione sintetica della funzione svolta:**  *Aspetti positivi da potenziare:*  *Aspetti negativi da migliorare:* |
| **Indicazioni per il lavoro della Funzione Strumentale del prossimo anno:** |
| **Indicazioni economiche da concordare con DSGA**  **Ore effettivamente svolte** ……………………………  **Ore assegnate** ……………………………… |

***PS****. Al presente schema* ***vanno*** *allegati la Relazione finale e i verbali delle riunioni di commissione se costituita*

Firma……………………………..