AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’II.SS. “M. DEL GIUDICE”

RODI GARGANICO (FG)

**RELAZIONE FINALE PROGETTO** \_\_\_\_\_\_

RESPONSABILE PROF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI, ANCHE IN RIFERIMENTO AI PARAMETRI DI VALUTAZIONE, NUMERICI E QUALITATIVI, INDIVIDUATI NELLA SCHEDA DI PROGETTO:**

|  |
| --- |
|  |

**DIFFICOLTA’ INCONTRATE E PARTICOLARI PROBLEMI CHE HANNO IMPEDITO IL PIENO RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI:**

|  |
| --- |
|  |

**SUGGERIMENTI IN MERITO AD UNA RIDEFINIZIONE DEL PROGETTO E DEL PROCESSO CAPACE DI GARANTIRE MAGGIOR EFFICIENZA, EFFICACIA ED ECONOMICITA’ AL PROGETTO STESSO:**

|  |
| --- |
|  |

DATA, …………. IL RESPONSABILE DI PROGETTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’II.SS. “M. DEL GIUDICE”

RODI GARGANICO (FG)

Il/la sottoscritto/a ……………………………………… docente di ………………………………...

nelle classi ………………………, ai fini della liquidazione delle competenze relative all’a.s. 2020/2021, visto l’affidamento degli incarichi, dichiara di aver svolto le seguenti attività aggiuntive di insegnamento e/o funzionali all’insegnamento, previsti nel P.T.O.F. a.s. 2020/2021 e incentivati con il fondo d’istituto o con risorse previste nei Programmi annuali 2020 e 2021.

1. **ATTIVITA’ AGGIUNTIVE DI EFFETTIVO INSEGNAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **ORE** |
| Corsi di potenziamento …………………………… |  |
| Corsi di recupero ……………………………. |  |
| Laboratorio …………………………… |  |

1. **ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **ORE** |
| Collaboratore Dirigente Scolastico |  |
| Coordinatore di classe |  |
| Responsabile di laboratorio |  |
| Coordinatore sicurezza |  |
| Referente (aggiungere riferimenti)  …………………………………… |  |
| Progetto (aggiungere riferimenti)  …………………………………… |  |
| Componente commissione (aggiungere riferimenti)  ………………………………….. |  |
| Altro (aggiungere riferimenti)  ………………………………… |  |

1. Le seguenti **ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO O DI INSEGNAMENTO SVOLTE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI** (Programma annuale)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Nome progetto*** | ***Ore insegnamento*** | ***Ore funzionali all’insegnamento*** |
| ***ORE*** | ***ORE*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Rodi Garganico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Docente

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

|  |
| --- |
| Visti gli atti d’ufficio, visto il PTOF a.s. ………….., visti i Programmi annuali …………… e le relative schede di progetto, e considerato che tutte le attività, anche quelle per le quali era previsto un compenso forfettario, sono state effettivamente svolte, si autorizza il pagamento.  Rodi Garganico, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Teresa Cucciniello |