**ISTITUTO COMPRENSIVO VELLETRI SUD OVEST**

**RELAZIONE FUNZIONE STRUMENTALE**

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Docente/i**

|  |
| --- |

**Funzione strumentale (Area)**

|  |
| --- |

**Organizzazione del lavoro**

|  |
| --- |

**Attività svolte/Prodotti**

|  |
| --- |

**Punti di forza**

|  |
| --- |

**Punti di debolezza**

|  |
| --- |

**Attività formative** (Partecipazione a corsi o seminari specifici di formazione – Autoaggiornamento)

|  |
| --- |

**Eventuale documentazione prodotta in relazione all’incarico**

|  |
| --- |

**Proposte di sviluppo/miglioramento**

|  |
| --- |

**Riepilogo delle ore aggiuntive della commissione di supporto alla FS**

| **giorno** | **attività** | **Docenti presenti** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il docente incaricato

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