

|  |
| --- |
| ***Relazione finale FUNZIONI STRUMENTALI*** |
|  **Sede** |  |
| **AREA Funzione Strumentali** |  |
| **Obiettivi acquisiti tenuto conto degli obiettivi preventivati (generali e specifici)** |  |
| **Personale esterno (eventuale nome, cognome, attività, giorni e/o ore di impegno)** |  |
| **Verifica:** **1) punti di forza****2) elementi di debolezza** |  |
| **Valutazione:****giudizio sintetico e prospettive** |  |
| **Rispondenza-gratificazione degli alunni (soddisfazione, aspettative)** |  |

Data,

Firma del docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_