



*Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CHIOGGIA 2"**

Via San Marco 25 - 30019 SOTTOMARINA (VE)

Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821

Mail :VEIC853008@istruzione.it - Codice fiscale 91020320270

Circolare n°260

Chioggia, 26/05/2022

**Ai docenti**

**sc. infanzia, primaria e sec. di 1 gr.**

**Oggetto: Relazioni finali e autodichiarazioni attività svolte inserite nel fondo d'Istituto a.s. 2021/22**

Si invitano i docenti in indirizzo a compilare e consegnare in segreteria la seguente documentazione entro e non oltre il **5 giugno 2022**.

- autodichiarazione delle attività inserite nel fondo d'istituto - incarichi aggiuntivi- a.s. 2021/22 e relativi allegati "A" e "B";
- relazione finale delle figure strumentali sulle attività svolte dalle commissioni;
- relazione finale da parte dei referenti di progetto.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Monica Guaraldo**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. n. 39/93

### SCHEMA DI VALUTAZIONE PROGETTO

Si richiede a tutti i docenti referenti di progetto di compilare la presente scheda per tutti i progetti realizzati in corso d'anno e inseriti nel POF 2020/21. Qualora un progetto abbia comportato l'intervento di più docenti e la partecipazione di più classi, la verifica deve essere fatta collegialmente e presentata dal docente responsabile del medesimo.

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>	<input type="checkbox"/>
<b>OBIETTIVI</b>	<input type="checkbox"/> Gli obiettivi sono stati raggiunti in modo parziale <input type="checkbox"/> Gli obiettivi sono stati raggiunti con un buon livello di approfondimento <input type="checkbox"/> Gli obiettivi sono stati pienamente raggiunti ed hanno contribuito alla maturazione delle competenze
<b>MODIFICHE</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, quali? .....
<b>INTERESSE E PARTECIPAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Gli alunni hanno mostrato interesse e partecipazione parziali <input type="checkbox"/> La maggioranza ha mostrato interesse e partecipazione <input type="checkbox"/> Gli alunni hanno mostrato interesse e partecipazione attiva
<b>GRADIMENTO</b>	<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Basso <input type="checkbox"/> Indifferente
<b>PUNTI DI FORZA</b>	
<b>CRITICITÀ</b>	
<b>DA RIPROPORRE</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

DATA \_\_\_\_\_

Il docente responsabile del progetto

\_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CHIOGGIA 2"**

Via San Marco 25 - 30019 SOTTOMARINA (VE)

Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821

Mail :VEIC853008@istruzione.it - Codice fiscale 91020320270

**SCHEDA DI RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE A.S. 2020/21****AUTODICHIARAZIONE ATTIVITA' A CARICO DEL FONDO DI ISTITUTO****DOCENTE** \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA di aver svolto le seguenti attività:

<ul style="list-style-type: none"><li>• ATTIVITÀ</li><li>• PROGETTO</li><li>• ORE SOSTITUZIONE DOC.</li></ul>	n. ore curricolari di lezione frontale	n. ore non curricolari di lezione frontale	n. ore di program- mazione
Commissione Autovalutazione Istituto			
Commissione Digitale			
Commissione Elettorale			
Commissione Inclusione Scolastica			
Commissione Continuità e Orientamento infanzia			
Commissione Continuità e Orientamento Primaria			
Commissione Continuità e Orientamento Secondaria			
Commissione Educazione Civica			
Prevenzione e contrasto bullismo e cyberbullismo			
Commissione Sicurezza Emergenza Sanitaria			
Preparazione prove Invalsi inglese			
Rubrica Scientifica			
Ore sostituzione colleghi assenti			
<b>Totale ore</b>			

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B.: le ore inserite nella scheda, per essere liquidate, dovranno avere un riscontro con il responsabile del progetto, o con i registri di classe/progetto.

COMPILARE ANCHE LA PAGINA SUL RETRO

ELENCO DETTAGLIATO DELLE ORE EFFETTIVAMENTE PRESTATE PER OGNI PROGETTO:

PROGETTO	N. ORE FRONTALI	N. ORE FUNZIONALI

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CHIOGGIA 2"**

Via San Marco 25 - 30019 SOTTOMARINA (VE)

Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821

Mail :VEIC853008@istruzione.it - Codice fiscale 91020320270

DOCENTE \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, DICHIARA di aver svolto le seguenti attività:

	<b>BARRARE SE EFFETTUATA</b>	<b>SE SVOLTA PARZIALMENTE QUANTIFICARE IL NUMERO DI ORE</b>
1^ collaboratore del DS		
2^ collaboratore		
Funzione strumentale - Inclusione scolastica		
Funzione strumentale - Continuità e orientamento		
Funzione strumentale - Sicurezza /emergenza sanitaria		
Funzione strumentale - Valutazione e Autovalutazione		
Funzione strumentale - Educazione civica		
Animatore digitale		
Invalsi		
Coordinatore di Plesso Todaro		
Coordinatore di Plesso Padovan		
Coordinatore di Plesso Polliuto Penzo		
Coordinatore di Plesso Cà Lino		
Coordinatore di Plesso secondaria Pascoli		
Coordinatore di Plesso secondaria Maderna		
Responsabili sicurezza/prove evacuazione		
Referenti mensa		
Software/tecnologie e lab. Informatici		
Referente COVID		
Coordinatori di classe secondaria I grado		
Referente palestra		
Referente lab. Scienze		
Referente lab. Arte		
Referente Portale Sostegno		
Tutor docenti neo immessi in ruolo		

LUOGO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_