Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) - tel. 02.45100100

email: [miic88800v@istruzione.it](mailto:miic88800v@istruzione.it); p.e.c. [miic88800v@pec.istruzione.it](mailto:miic88800v@pec.istruzione.it)

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

**VERIFICA FINALE**

**ATTIVITÀ COMMISSIONI**

**Periodo di riferimento**:

**Commissione:**

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

**Responsabile**

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

**Soggetti coinvolti:** (barrare la/le casella/e indicando il numero dei soggetti coinvolti):

 Docenti (n°\_\_\_\_\_\_)

 Alunni (n°\_\_\_\_\_\_)

 Non docenti (n°\_\_\_\_\_\_)

 Genitori (n°\_\_\_\_\_\_)

 altri (indicare eventuali Enti, organizzazioni e/o persone esterne alla scuola coinvolte nell’attività)

**Descrizione delle fasi di lavoro:**

1. Attività svolta e obiettivi raggiunti fino a……. (descrizione sintetica)
2. Tempi di realizzazione (numero di ore dedicate fino a ….. con relativo foglio firme)
3. Indicatori di monitoraggio (es. n. incontri Commissione, n. colloqui effettuati, n. percorsi attivati, n. documenti prodotti) e relativi strumenti di misurazione da allegare (es. calendario incontri, registri presenze, verbali, calendario colloqui, circolari, elenco documenti e/o materiali prodotti)
4. Criticità rilevate
5. Progressi rilevati
6. Modifiche/integrazioni proposte/

SI RICORDA CHE IL SEGUENTE MODELLO DEVE ESSERE SEGUITO DAL MODELLO DI RENDICONTAZIONE ORE PROGETTI E COMMISSIONI PRESENTE SUL NOSTRO SITO PER POTER PROCEDERE AL PAGAMENTO DELLE ORE PRESTATE.

Corsico, Firma