AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO ESPERIA

OGGETTO: Relazione attività svolta incarico del D.S.

**Assegnazione fiduciario/ coordinatore/Funzione Strumentale/……………………………**

 **sede Scuola …………. di ………….**

Il/La sottoscritta ………………………………………………………….. in servizio presso codesto Istituto, in qualità di docente Scuola …………………., con rapporto a Tempo Indeterminato, avendo ricevuto incarico di svolgimento dell’attività indicata per il corrente a.s. 20……/…….

**RELAZIONA SULLO SVOLGIMENTO ATTIVITA’**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’** |  |
| **PERIODO DI SVOLGIMENTO** |  **INTERO ANNO SCOLASTICO** |
| **ELENCO AZIONI SVOLTE** |  |
| **VISIBILITA’** **DELLE AZIONI** **INTRAPRESE****E SVOLTE** |  |
| **RICADUTA NELLA VITA** **ORGANIZZATIVA DELLA SCUOLA** |  |
| **INTERAZIONE CON****ALTRE FIGURE** |  |
| **PROPOSTE PER IL PROSSIMO A.S.** |   |

**ESPERIA, FIRMA il DOCENTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**