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**

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