|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RELAZIONE COMPONENTE DI COMMISSIONE OPERATIVA**  *(a cura della funzione strumentale o del docente referente da cui dipende la commissione)*  **a.s. 202\_/202\_** | | |
| **FUNZIONE STRUMENTALE/ DOCENTE REFERENTE** |  |  |
| **COMPONENTI COMMISSIONE OPERATIVA** |  |  |
| **AZIONI REALIZZATE** |  |  |
| **EFFICACIA DELLE AZIONI *(Barrare la voce che interessa)*** | a) scarso  b) sufficiente  c) buono  d) eccellente |  |
| **IN CHE MODO HA VALUTATO L’EFFICACIA DELLE AZIONI REALIZZATE? *(Barrare la voce che interessa)*** | a) ho somministrato un questionario di gradimento  b) parlando con gli studenti, con i genitori, con i colleghi, staff, dirigente  d) altro |  |
| **IMPEGNO IN TERMINI DI ORE (FRONTALI E NON FRONTALI) DI OGNI COMPONENTE** |  |  |
| **EVENTUALI SUGGERIMENTI** |  |  |

Roma, ……………. Firma …………………………………………………….