



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto di Istruzione Superiore "*Statista Aldo Moro*"

Viale della Gioventù n° 30, già località Colle della Felce snc – 02032 Fara in Sabina (RI)

Centralino 0765/47911 - C.F. 90021480570 - Cod. Mecc. RIIS001009

Email: riis001009@istruzione.it - Web: <http://www.polocorese.it>

Circolare n. 237 del 05/06/2025

Ai/Alle Docenti con incarichi FSL, Progetti e attività aggiuntive

OGGETTO: Trasmissione documentazione finale e rendicontazioni

Gent.mi/e

i/le Docenti cui è stato conferito un incarico che rientri nell'ambito della Formazione Scuola Lavoro, Progetti e attività varie e che prevedano un compenso, sono invitati a consegnare in segreteria la scheda di rendicontazione e documentazione allegata.

La documentazione dovrà essere trasmessa entro il giorno 12 giugno 2026 all'indirizzo di posta istituzionale riis001009@istruzione.it.

Nel ringraziare tutte e tutti per il lavoro svolto durante l'anno scolastico, si porgono cordiali saluti.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Anna Foggia

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.lgs. 39/1993*



Nominativo del/della docente designato/a	Incarico assegnato

CONTENUTO DELLA RELAZIONE:

1. **ATTIVITA' PREVISTE / EFFETTUATE**
2. **FORME DI MONITORAGGIO E VERIFICA (se effettuata)**
3. **CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE E PROPOSTE PER IL PROSSIMO A.S.**
4. **AUTOVALUTAZIONE FINALE**

1. ATTIVITA'

ATTIVITA' PREVISTE indicare quelle inserite nella lettera di incarico	ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTE

2. ELEMENTI CHE HANNO CONSENTITO LO SVILUPPO POSITIVO DELLE ATTIVITA' (max 1000 battute compresi gli spazi)

--

--

3.ELEMENTI CHE HANNO EVENTUALMENTE OSTACOLATO LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' (max 1000 battute compresi gli spazi)

--

4. CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE E PROPOSTE/ SUGGERIMENTI OPERATIVI PER IL MIGLIORAMENTO NEL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO (max 1000 battute compresi gli spazi)

--

5. AUTOVALUTAZIONE FINALE (min. 1 – max. 7)

1. Grado di raggiungimento degli obiettivi

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

2. Grado di efficacia degli interventi svolti

1	2	3	4	5	6	7

3. Grado di soddisfazione professionale per l'incarico svolto

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

IL/ LA DOCENTE

Fara in Sabina ____/ ____/ _____