|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE****POLO COMMERCIALE “PITAGORA”** |  |
| **Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali - Sistemi Informativi Aziendali – Turismo – Corso Serale** |
| Via Pupino, 10/A -74123 Tarantotel. 099/4532177 - fax 099/4590122C.F. 90214370737 Via Mascherpa, 6 - 74121 Tarantotel. 099/7707180 - fax 099/7793123 |  | TATD08000P@istruzione.itTATD08000P@pec.istruzione.itC.U. : UFBCZL IPA: istsc\_tatd08000pInfo@pitagorataranto.gov.itSito web: www.pitagorataranto.gov.it |

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE, VALUTAZIONE E RENDICONTAZIONEDELLE ATTIVITA’ FORMATIVE**

**ANNO SCOLASTICO 2017/18**

(Compilare in ogni sua parte con tutte le informazioni richieste)

|  |
| --- |
| **TITOLO ATTIVITA’/ PROGETTO:** |

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA ATTIVITA’:*** **FUNZIONE STRUMENTALE**
* **PON**
* **PROGETTO**
* **ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**
* **ALTRO……….**
 |

|  |
| --- |
| **DOCENTE REFERENTE/TUTOR:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. STUDENTI COINVOLTI** | **N. ORE** | **DATA INIZIO ATTIVITA’** | **DATA FINE ATTIVITA’** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DELL’ATTIVITA’ SVOLTA**(in coerenza con R.A.V., Piano di Miglioramento e PTOF) |
|  |
|
|

|  |
| --- |
| **COERENZA TRA OBIETTIVI PREFISSATI ED OBIETTIVI RAGGIUNTI** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **RISULTATI RAGGIUNTI** |
|  |
|

**PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’**

(Segnare con una x i mesi interessati)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MESE** | **SET.** | **OTT.** | **NOV.** | **DIC.** | **GEN.** | **FEB.** | **MAR.** | **APR.** | **MAG.** | **GIU.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INDICATORI PER LA VALUTAZIONE**

1. **Grado di raggiungimento degli obiettivi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

1. **Grado di coinvolgimento e partecipazione individuale e/o di gruppo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**c. Grado di efficacia delle azioni realizzate**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**d.Grado di soddisfazione dei risultati raggiunti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

1. **Grado di diffusionee condivisione dei risultati con la comunità di appartenenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**LEGENDA 1: nullo 2: parziale 3: positivo 4: molto positivo**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA** |  |
| **PUNTI DI CRITICITA’** |  |

**ELEMENTI DI REPLICABILITA’ PER LE BUONE PRATICHE**

In base alla valutazione del percorso realizzato, si ritiene opportuno per il prossimo a.s.:

* riproporre l’attività negli stessi termini
* riproporla, apportando i seguenti correttivi e azioni di miglioramento per una futura programmazione :

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* non riproporla

**EVENTUALI OSSERVAZIONI E PROPOSTE FINALI**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

DATA FIRMA

**…………………………………………….**