

## I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa

<b>Relazione Docente Funzione</b>
Strumontalo

Md\_28

BISTEMA DI GESTIONE
GUALITÀ CERTIFICATO
CERTICUALITY

1 di 3 Pagine



II/La sottoscritto/a	, in servizio presso
codesto Istituto in qualità di docente ai fini della liquidazione dei compensi Istituto (FIS), in base a quanto previsto dal Contratto Integrativo d'Istitu	to, consapevole delle
responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non consensi del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato ed integrato da 16.1.2003	=
16.1.2003,	
DICHIARA	
di avere svolto nell'anno scolastico in corso l'incarico relativo alla seguente F	unzione Strumentale:
O Inclusione	
Orientamento in entrata	
O PTOF	
ОРСТО	
1. Obiettivi prefissati e risultati raggiunti (Con indicazione dei motivi che hanno favorito/ostacolato il pieno raggiungimento degli obie	ttivi)



## I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa

## Relazione Docente Funzione Strumentale

Md\_28

DISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO

2 di 3 Pagine



2. Sintesi delle Attività e delle iniziative attuate			
3. Eventuali contatti con i referenti delle altre Funzioni Strumentali			
5. Eventuali contatti con i referenti dene altre runzioni Strumentan			
4 Formatical designation of the second signature of th			
4. Eventuali altri contatti o incontri			



## I.I.S. "A. CHECCHI" Fucecchio e Agenzia Formativa

Md_28
<b>Relazione Docente Funzione</b>

Strumentale

3 di 3 Pagine





5.	Eventuali altri docume	nti e/o strumenti prodotti	
6.	Eventuali Attività form	ative	
		ifici di formazione o auto-aggiorname	nto)
7.	Proposte concrete per le	o sviluppo della funzione e la 1	iprogettazione
<b>D</b> .			
Data,			
			T.
			Firma