**Relazione e scheda monitoraggio finale**

**a.s. 2020/2021**

**Commissione PTOF/RAV**

1. **Dati generali della Commissione:**

|  |  |
| --- | --- |
| Referente della Commissione  (eventualmente la funzione strumentale relativa oppure nessuno) |  |
| Nomi dei docenti coinvolti nella Commissione e ordine di scuola a cui appartengono |  |

1. **Attività svolte nel corso dell’anno scolastico 2020/2021 in base al “mansionario della commissione PTOF/RAV” presente nel PTOF di Istituto (barrare con una X le attività svolte).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività indicate nel mansionario** | **Svolgimento** |
| * Elaborazione organigramma. |  |
| * Monitoraggio del Regolamento di Istituto. |  |
| * Coordinamento tra la dirigenza e le istanze/proposte dei docenti relative al PTOF. |  |
| * Raccolta, controllo e presentazione dei progetti dell'IC. |  |
| * Monitoraggio dello svolgimento dei progetti |  |
| * Partecipazione ai lavori tra le Funzioni strumentali e le commissioni per la progettazione del PTOF. |  |
| * Monitoraggio del lavoro di commissioni, referenti di progetti e figure strumentali. |  |
| * Pubblicizzazione del PTOF (istituzione di una bacheca presso i due plessi, sito, ...). |  |
| * Elaborazione di strumenti per la rilevazione dell’efficacia dell’offerta formativa e verifica della congruenza delle attività progettate con il PTOF. |  |
| - Stesura della sintesi da distribuire alle famiglie. |  |
| -Autoformazione in materia di normativa vigente |  |
| -Raccolta ed elaborazione dati per l’aggiornamento del RAV |  |
| -Indicazioni per pianificare la fase di miglioramento |  |
| - Indicazioni per pianificare la fase di rendicontazione sociale |  |

1. **Qual è la percentuale delle attività svolte compresa da 1% e 100%?**
2. **Indicare altre attività svolte non presenti nel mansionario:**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Nel corso dell’anno si sono rilevati elementi di criticità relativi a:**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Nel corso dell’anno si sono rilevati i seguenti elementi di forza:**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Per migliorare l’organizzazione del lavoro della commissione si propongono eventuali modifiche riguardanti:**

□ attività presenti nel mansionario (indicare le eventuali modifiche………………)

□ monte orario

□ numero di componenti la Commissione

□ formazione specifica

□ altro (specificare ……………………………………………………………………………………)

Luogo e data Firma dei membri della Commissione