**Relazione e scheda monitoraggio finale**

**a.s. 2020/2021**

**Referente Attività motorie**

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 attività motorie” presente nel PTOF di Istituto (barrare con una X le attività svolte).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività indicate nel mansionario** | **Svolgimento** |
| * Organizzazione dell’orario settimanale per l’utilizzo della palestra sita nell’edificio scolastico della scuola primaria di Palombara Sabina – Viale Risorgimento - da parte degli alunni della scuola primaria e della scuola secondaria di primo grado
 |  |
| * Organizzazione e partecipazione ad eventi legati al mondo dello sport (Iniziative del CONI o altri enti).
 |  |
| * Controllo ed organizzazione dei materiali della palestra (piccoli e grandi attrezzi).
 |  |
| * Preparazione indicazioni e regole per l’uso della palestra da parte di docenti e alunni.
 |  |
| * Coordinamento per la gestione delle iniziative che promuovono l'attività motoria e sportiva a scuola.
 |  |
| * Contatto con associazioni o gruppi sportivi che, in collaborazione con gli insegnanti, possono offrire servizi e competenze.
 |  |

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