**VERIFICA FINALE**

**REFERENTE/RESPONSABILE AREA O PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE:** | **A.S.:**  |
| **AREA O PROGETTO**  |
|  |
|
|

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ E INIZIATIVE ATTUATE (in sintesi con data/periodo di attuazione)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBIETTIVI PERSEGUITI/RISULTATI RAGGIUNTI**  | **Non raggiunto** | **Parzialmente raggiunto** | **Raggiunto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INCONTRI CON COMMISSIONI/GRUPPI**  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PARTECIPAZIONE A FORMAZIONE** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **MOTIVI CHE HANNO FAVORITO/OSTACOLATO IL PIENO RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PROPOSTE PER IL MIGLIORAMENTO** |
|  |
|

Luogo e data, Il Responsabile