|  |  |
| --- | --- |
| LOGO_DEFINITIVO_colori_ritaglio | **SAVIGNANO sul RUBICONE (FC)**  Via Togliatti n.5 C.A.P. 47039  Tel. 0541 944602  C.F. 90038920402  Mail: [info@mcurie.com](mailto:info@mcurie.com) \_ [fois001002@istruzione.it](mailto:fois001002@istruzione.it)  P.E.C. [fois001002@pec.istruzione.it](mailto:fois001002@pec.istruzione.it)  Web site: [www.mcurie.edu.it](http://www.mcurie.edu.it) |

**PIANO DI ASSEGNAZIONE E UTILIZZO DEL PERSONALE DOCENTE**

**GESTIONE DELLE RISORSE PER IL POTENZIAMENTO**

**MODULO PER LA RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA’**

***L'organico dell'autonomia rappresenta, a tutti gli effetti, l'organico complessivo della scuola e ha lo scopo, oltre che di soddisfare le necessità e le esigenze didattiche e formative della comunità scolastica e territoriale, di ampliare le possibilità progettuali della scuola stessa. I docenti dell’organico dell’autonomia con ore in attività di potenziamento, avranno cura di monitorare e annotare personalmente e costantemente le attività svolte in tali attività, sia per una rendicontazione quantitativa sia per consentire - a fine anno scolastico – una valutazione effettiva delle stesse attraverso apposita relazione e documentazione da conservare agli atti.***

***Si sottolinea inoltre che, in relazione agli obblighi connessi alla funzione docente (CCNL Artt. 28 e 29), gli insegnanti impegnati in ore di potenziamento con conseguente riduzione quantitativa degli obblighi correlati con quanto previsto dall’art. 29, comma 3/b ( partecipazione alle riunioni dei consigli di classe o di soli docenti o di docenti e rappresentanti di genitori /allievi, eventuali consigli di classe straordinari) dovranno dedicare settimanalmente alcune ore – in quota proporzionale alle 40 ore massime annuali previste ordinariamente per tali obblighi - per la gestione autonoma di un insieme di attività aggiuntive a supporto delle iniziative/progetti dedicate al potenziamento (****es. ricerca/produzione di documentazione, preparazione di materiale, lavoro e studio autonomo, attività di formazione, visite aziendali/tutoraggio, varie forme di relazione con Enti esterni, procedure di monitoraggio e rendicontazione ecc.).*

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente per la classe/i di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo (Liceo, ITT, IPIA) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione alle indicazioni previste dal relativo piano di assegnazione per la gestione delle ore di potenziamento (ore/settimana)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in modo funzionale alle esigenze organizzative e didattiche dell’Istituto coerentemente con quanto indicato nel PTOFe di quanto previsto in merito dalla Legge 107/15 (Art. 1, c. 7), comunica di avere realizzato nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le seguenti attività ivi descritte (progetti/collaborazioni/sostegno/recupero/coordinamento/eventuali sostituzioni…) con l’indicazione delle relative ore impegnate (la tabella è naturalmente replicabile secondo le necessità):

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ ASSEGNATE (come riportato nel Piano di assegnazione):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività svolte in ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività svolte in ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |
| **3^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività svolte in ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |
| **N^ settimana** | **Dal** | **Al** | **Ore impegnate** | **Descrizione delle attività svolte in ore di potenziamento** |
|  |  |  |  |  |

**PROSPETTO RIEPILOGATIVO**

**ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE DA CIASCUN DOCENTE**

**a.s. \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| 1. **Ore svolte in relazione alle varie attività connesse con il potenziamento come da piano di gestione di tali risorse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2. **Ore aggiuntive impiegate per la gestione autonoma di un insieme di attività a supporto delle iniziative/progetti dedicate al potenziamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   **TOTALE ORE EFFETTIVAMENTE SVOLTE nell’anno scolastico (somma di 1) e 2)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Relazione finale del docente sull’attività svolta**  (*finalità e obiettivi, monitoraggio dei processi e dei risultati finali, punti di forza ed eventuali criticità, suggerimenti per il miglioramento…)* |  |

Savignano sul R/ne, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Ing. Mauro Tosi*