

## SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE INTERMEDIA DELLA COMMISSIONE

Istituto Comprensivo "Porto Romano"

Fiumicino - RM

Anno scolastico 201..... – 201....

Il presente modulo è scaricabile dal sito, va compilato, stampato, firmato, scannerizzato ed inviato, in formato pdf, **entro il 31/01** all'email **rmic8dm00n@istruzione.it**

DENOMINAZIONE DELLA COMMISSIONE	
---------------------------------	--

REFERENTE DELLA COMMISSIONE	
-----------------------------	--

QUALE FORMA DI FINANZIAMENTO PREVEDE LA COMMISSIONE?	<input type="checkbox"/> FIS (Fondo d'Istituto)  <input type="checkbox"/> NESSUNA FORMA DI FINANZIAMENTO
--	--

SONO STATE APPORTATE MODIFICHE A QUANTO PREVISTO NEL MOD. A/COMM?  <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> MEMBRI DI COMMISSIONE  <input type="checkbox"/> ISTITUZIONI ESTERNE COINVOLTE  <input type="checkbox"/> DESTINATARI  <input type="checkbox"/> ATTIVITA'  <input type="checkbox"/> TEMPI	<input type="checkbox"/> STRUTTURE  <input type="checkbox"/> MEZZI  <input type="checkbox"/> MATERIALI  <input type="checkbox"/> Altro.... (Se <b>SI</b> indicare quali e descrivere in calce)
---	--	---

DESCRIVERE LE MODIFICHE APPORTATE	
-----------------------------------	--

INDICARE LA SITUAZIONE DELLA COMMISSIONE (in base a quanto previsto dal MOD. A/COMM )

SITUAZIONE AL 31/01/20... ..	<input type="checkbox"/> In linea con la previsione	<input type="checkbox"/> In ritardo rispetto alla previsione	<input type="checkbox"/> In grave ritardo rispetto alla previsione
---------------------------------	---	--	--

CI SONO STATE CRITICITA' IMPREVISTE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    (Se <b>SI</b> indicare quali)
--------------------------------------	--

*Firma del Referente della Commissione*