**MOD.C Al Dirigente Scolastico**

**RELAZIONE FINALE RESPONSABILE DI PLESSO/ RESPONSABILE DI LABORATORIO**

**COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUOLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Attività svolte**

|  |
| --- |
|  |

* **Obiettivi raggiunti**

|  |
| --- |
|  |

* **Risorse investite**

|  |
| --- |
|  |

* **Proposte per l’anno prossimo**

|  |
| --- |
|  |

* **Prospetto ore effettuate**

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente** | **Ore svolte** |
|  |  |

**Data, Firma del Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**