



grado

# III ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. BRIOSCO"

*Scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di I*



Via Lippi, 11 - 35134 Padova (PD)  
Tel. 049 618207230  
C.F. 92199040285 – C.Uff. UFMU7Q

E-mail: pdic888005@istruzione.it  
Pec: pdic888005@pec.istruzione.it  
Sito Web: www.icbriosco.gov.it

## SCHEDA RENDICONTAZIONE

ANNO SCOLASTICO .....

**PROGETTO/INCARICO:**

**VALUTAZIONE SINTETICA DEL PROGETTO/INCARICO:**

**FINALITÀ EDUCATIVE**

**Le finalità sono state raggiunte in modo:**

- parziale     sufficiente     soddisfacente     molto soddisfacente

**OBIETTIVI**

**Gli obiettivi sono stati raggiunti in modo:**

- parziale     sufficiente     soddisfacente     molto soddisfacente

**OSSERVAZIONI O EVENTUALI PROPOSTE DI MODIFICA**

**Lo svolgimento del progetto ha implicato variazioni rispetto alla fase di progettazione?**

- sì     no

**Se si quali:** (eventuali cambiamenti di docenti coinvolti, spese sostenute, altro)

Data

Firma Responsabile

**RENDICONTAZIONE FINANZIARIA**

**PERSONALE INTERNO**

<b>DOCENTE</b>	<b>COMPITI E RUOLI SVOLTI</b> (referente/componente commissione)	<b>N. ORE ATTIVITA' PREVISTE</b>	<b>N. ORE ATTIVITA' FUNZIONALI SVOLTE</b>	<b>N. ORE AGGIUNTIVE DI INSEGNAMENTO SVOLTE</b>	<b>COMPENSO FORFETTARIO</b>

**PERSONALE ATA**

<b>Nominativo</b>	<b>Ore servizio</b>	<b>Ore aggiuntive</b>

**PERSONALE ESTERNO**

<b>NOMINATIVO</b>	<b>ENTE</b>	<b>ORE</b>	<b>A TITOLO GRATUITO</b>	<b>A CARICO DI</b>	<b>SPESA ORARIA</b>	<b>TOTALE</b>

**BENI E SERVIZI** (Indicare le risorse che si prevede di utilizzare).

Descrizione	Unità	Spesa prevista

**SERVIZIO TRASPORTO**

Classe	N. Alunni	Mezzo	Orario	Costo	A carico di

Le ore previste in sede di contrattazione d'Istituto sono state:

- Tutte utilizzate
- Differenza (specificare)

Motivazioni (specificare) \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- Verbali delle riunioni del gruppo di lavoro/commissione
- Registri di presenza dei docenti
- Eventuali prodotti/materiali
- Relazioni Funzioni Strumentali

Data

Firma Responsabile

---

**Riservato all'Ufficio**

Data

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Nicola Zavattiero**

**RELAZIONE FINALE FUNZIONE STRUMENTALE/REFERENTE DI PLESSO/REFERENTE DI PROGETTO**

**ANNO SCOLASTICO .....**

**AREA (SPECIFICARE)**

**ATTIVITÀ SVOLTA**

--

**PROGETTI COORDINATI**

--

Data

Firma Responsabile