

**RELAZIONE FINALE INCARICHI a.s. 2023/24**

**Docente:**

**Ordine Di Scuola:**

**Plesso:**

**Incarico assegnato:**

**Breve descrizione dell’attività svolta:**

**Numero ore effettivamente svolte (max ore come da incarico):**

**Autovalutazione finale (min. 1 - max. 7 da evidenziare in giallo)**

**1. Grado di raggiungimento degli obiettivi 1 2 3 4 5 6 7**

**2. Grado di efficacia degli interventi svolti 1 2 3 4 5 6 7**

**3. Grado di soddisfazione professionale per la funzione svolta 1 2 3 4 5 6 7**

**Firma**