



## RELAZIONE FINALE

*Valutazione Incarico*  
**PROGETTO E/O ATTIVITA'**  
**PIANO TRIENNALE OFFERTA FORMATIVA**  
**a.s. 2020/21**

Rev. n°4  
del 20.01.2021

ISTITUTO G.  
MAZZOTTI

Pag. 1 di 3

<b>Docente : Roberto Bresolin</b>
<b>Titolo del Progetto/Attività REGISTRO ON-LINE ARGO</b>

<b>INPUT</b> <b>Analisi del bisogno</b>	<i>Perché È stata realizzata E collegamento al PTOF</i>	Fornire supporto nell'utilizzo del registro elettronico, in particolare ai docenti di nuovo accesso.
--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>PROCESSO</b> <b>ATTIVATO</b>	<i>Che cosa ho fatto</i>	Ho risposto alle domande dei colleghi spiegando l'uso. Ho inoltre svolto azione di problem solving in tutti i casi di problematiche come la mancata corrispondenza delle classi con i docenti o le difficoltà di accesso, oppure l'orario non corrispondente. In casi sporadici sono intervenuto per risolvere delle problematiche delle famiglie.
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>RISULTATO</b> <b>ATTESO</b>	<i>Che cosa volevo ottenere</i>	Rendere il registro fruibile da tutti gli utenti.
-----------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------

<b>ATTORI</b> <b>COINVOLTI</b>	<i>Con chi ho lavorato Gruppo di lavoro se presente</i>	Il servizio di assistenza di ARGO, la segreteria didattica e l'ufficio personale. Tutti soggetti che a vario titolo intervenivano nel flusso di informazioni di Argo.
-----------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>VERIFICHE</b>	<i>Dove Quando In che modo</i>	Non sono state svolte.
------------------	----------------------------------------	------------------------

<b>OUTPUT</b>	<i>Che cosa ho ottenuto</i>	Tutti gli attori in gioco sono stati in grado di utilizzare il registro come strumento di lavoro.
---------------	---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

#### DESCRIZIONE DEI TEMPI

	SET.	OTT.	NOV.	DIC.	GEN.	FEB.	MAR.	APR.	MAG.	GIU.	LUG.
<b>Programmazione</b>	x										
<b>Realizzazione</b>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
<b>Verifica</b>											
<b>Riprogettazione</b>											x

**SVILUPPO TEMPORALE = avvio// contatto con gli attori// sviluppo del progetto// verifica e valutazione//**

Sono stati somministrati i questionario di gradimento ?

- NO
- Se no perché \_\_\_ Li sto organizzando \_\_\_\_\_

Sono stati organizzati incontri per la diffusione del progetto ?

- Si a inizio anno con i docenti neoassunti

<b>AZIONI DI MIGLIORAMENTO PROPOSTE</b>	
-----------------------------------------	--

**RIEPILOGO ORE SVOLTE** -Il docente dovrà indicare SOLO le ore effettuate, e le spese autorizzate; vedere solo colonna grigia.

<b>Spese di personale</b>	<b>N. docenti/ Attori coinvolti</b>	<b>Ore</b>	<b>Costo unitario A cura della segreteria</b>	<b>Costo totale A cura della segreteria</b>	<b>Totale spesa A cura della segreteria</b>
Docenza	1				
Progettazione	1	2			
Personale ATA					
Assistenza e problem solving	1	16			

<b>Spese di materiale</b>					
Cancelleria					
Materiale inventariabile					
Libri/testi/...					
Software					
<b>Spese di servizi</b>					
Pubblicità					
Trasporto					
Convenzioni e reti					
<b>TOTALE COSTO</b>					

**Il referente di progetto certifica che l'attività si è conclusa nel corrente anno scolastico.**

<b>E' PROPOSTA LA RI-PROGETTAZIONE PER IL PROSSIMO ANNO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se no, perché _____
---------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI ( elencare i documenti necessari )

Data: 30-5-21

Firma DEL DOCENTE

