

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE LUIGI EINAUDI - Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA

ITALCERT

Cod. Mec. CRIS00600T - Cod.Fiscale 80003440197 - Tel. 0372 458053/54 - Fax 0372 23238 Web: www.einaudicremona.gov.it - e-mail: info@einaudicremona.it - cris00600t@pec.istruzione.it

UNI EN ISO 9001

ATTIVITA' INTEGRATIVE E/O EXTRACURRICOLARI

A. SCHEDA DI PRESENTAZIONE

1.	Denominazione attività:		Area di riferimento:				
Assistenza pausa- pranzo classi 2as-3a		as		Disabilità Orientamento Qualità		Tecnologia Valutazione Autonoma	
2.	Referente:	Rosella Vacchelli in qualita' di coord. della ^	clas	sse 2as e ex o	coor	d della 3as	
3.	Soggetti coinvolti: Docenti	Rosella Vacchelli					
	Classi	2as-3as					
	Gruppi di alunni						
	Personale ATA						
4.	Collaborazioni esterne: Indicare i nomi, i profili di riferimento delle persone che svolgeranno l'attività e la motivazione della scelta						
5.	Attività previste	Assistenza pausa-pranzo il mercoledi' Verifica presenze Garanzia circa lo svolgimento ordinato delle operazioni pranzo e il successivo ripristino funzionale degli ambienti utilizzati Coinvolgimento della classe 3as a titolo formativo in attivita' di tutoraggio degli alunni della classe 2as					
6.	Finalità didattiche	Dare continuita' all'azione formativa condotta nelle ore curricolari					
	Risultati attesi	Dare continuita' all'azione formativa condotta l'a.s.precedente sulla classe					
		ex2as che ha dato risultati particolarmente positivi con ritorni anche sul					
		piano del profitto					
		Coinvolgere la classe 2as in un percorso di	resp	oonsabilizzaz	ion	e nella	
		gestione del se' anche in relazione agli altri	col	supporto di	ın e	sempio	
		positivo (di apertura e affidabilita')offerto d	a pa	ari			
7.	Tempi di realizzazione	Anno scolastico					



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE LUIGI EINAUDI - Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA



Cod. Mec. CRIS00600T - Cod.Fiscale 80003440197 - Tel. 0372 458053/54 - Fax 0372 23238 Web: www.einaudicremona.gov.it - e-mail: info@einaudicremona.it - cris00600t@pec.istruzione.it

UNI EN ISO 9001

8.	Preventivo di spesa Personale interno	
	Personale esterno	
9.	Forme di finanziamento (se conosciute)	
Da	nta	Il Referente



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA **ISTRUZIONE** ISTITUTO **SUPERIORE** DΙ LUIGI EINAUDI - Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA

ITALCERT

Cod. Mec. CRIS00600T - Cod.Fiscale 80003440197 - Tel. 0372 458053/54 - Fax 0372 23238 Web: www.einaudicremona.gov.it - e-mail: info@einaudicremona.it - cris00600t@pec.istruzione.it



B. SCHEDA DI VERIFICA INTERMEDIA

1.	Denominazione attività:		Area di riferimento:					
				Disabilità		Tecnologia		
				Orientamento		Valutazione		
				Qualità		Autonoma		
2.	Referente							
So	analare eventuali varias	ioni rispetto ai seguenti indicatori:						
Je	gilalare evelituali vallaz	ioni napetto ai seguenti muicatori.						
3.	Soggetti coinvolti							
	(Docenti, classi, gruppi di							
	alunni, personale ATA)							
4.	Collaborazioni esterne							
4.	Collaborazioni esterne							
5.	Attività previste							
- •	p							
6.	Tempi di realizzazione							

Data 20-09-16

Il Referente Rosella Vacchelli



Data

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE LUIGI EINAUDI - Via Leonida Bissolati, 96 - 26100 CREMONA

SISTEMA DI GESTIONE
CERTIFICATO

ITALCERT

Cod. Mec. CRIS00600T - Cod.Fiscale 80003440197 - Tel. 0372 458053/54 - Fax 0372 23238 Web: www.einaudicremona.gov.it - e-mail: info@einaudicremona.it - cris00600t@pec.istruzione.it

UNI EN ISO 9001

c. SCHEDA DI VALUTAZIONE FINALE

1.	Denominazione attività:			□ Disabili□ Orienta	☐ Orientamento ☐ Valuta			
2.	Referente:							
3.	Soggetti coinvolti (Docenti, classi, gruppi di alunni, personale ATA)							
4.	Collaborazioni esterne	La prestazione professionale è risultata:						
			1°Collab.	2°Collab.	3°Collab.	4°Collab.		
		Cognomi dei diversi formatori				<u> </u>		
		Adeguata						
		Parzialmente Adeguata*						
		Non Adeguata* □ □ □ □ □ * Se parzialmente adeguata o non adeguata indicare la motivazione che risulta importante per la valutazione del formatore nel corrispondente Albo						
5.	Attività effettivamente svolte							
6.	Risultati raggiunti							
7.	Ore effettivamente svolte con classi/alunni							
8.	Consuntivo ore/ spese							

II Referente_