

PARTE I	
Il dirigente e la scuola.....	pag. 20
Il dirigente	
• Informazioni anagrafiche.....	pag. 20
• Curriculum.....	pag. 20
La scuola	
• Informazioni generali.....	pag. 21
• Informazioni specifiche.....	pag. 23
PARTE II	
Il piano di azione.....	pag. 24
• Le aree di attività.....	pag. 24
• Aspetti positivi e critici.....	pag. 24
• Scheda degli obiettivi individuati.....	pag. 26
• Allegati.....	pag. 28
• Scheda degli obiettivi	pag. 29
PARTE III	
L'autovalutazione.....	pag. 31
• Scheda di autovalutazione.....	pag. 31
PARTE IV	
La valutazione.....	pag. 33
• Scheda valutazione prima istanza.....	pag. 33
• Scheda valutazione finale.....	pag. 35
• Colloquio di feedback.....	pag. 36

IL DIRIGENTE E LA SCUOLA

IL DIRIGENTE

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Cognome: Nome:
 Nato a: in data:
 Residente in:
 Indirizzo:
 Telefono:
 E-mail:

CURRICULUM PROFESSIONALE IN QUALITA' DI DIRIGENTE SCOLASTICO⁽¹⁾

DAL	AL	DENOMINAZIONE ISTITUTO	TIPOLOGIA DI ISTITUTO	SEDE CENTRALE

⁽¹⁾ Compilare partendo dal conferimento dell'ultimo incarico

LA SCUOLA

INFORMAZIONI GENERALI

Dati anagrafici

Denominazione¹:

Ordine e grado¹:

Tipologia² :

Indirizzo¹:

Via/P.zza	nr.	comune	c.a.p.	prov.
-----------	-----	--------	--------	-------

Telefono¹:

Fax¹:

E-Mail¹:

Web site¹:

Altre sedi:

.....

.....

¹ Riportare i dati relativi alla Sede Centrale

² In caso di Comprensivo o Istituto Statale di Istruzione Secondaria, specificare le tipologie di istituto che ne fanno parte

Fascia di posizione ricoperta ⁽³⁾

Eventuali avvicendamenti nella dirigenza della scuola negli ultimi tre anni scolastici

SI	NO
-----------	-----------

Personale della scuola

	Numero
Docenti a tempo indeterminato	
Docenti a tempo determinato (supplenze annuali)	
Totale docenti	
Personale ATA a tempo indeterminato	
Personale ATA a tempo determinato (supplenze annuali)	
Totale personale ATA	
Totale	

Numero dei docenti e del personale A.T.A. a tempo indeterminato presenti nella scuola da almeno 3 anni

	Numero
Docenti a tempo indeterminato	
Personale ATA a tempo indeterminato	
Totale	

⁽³⁾ Indicare la fascia di posizione ricoperta di cui all'art. 13 del C.C.N.L. 1° marzo 2002 e artt. 5 e 7 del C.I.N. sottoscritto il 28.5.2002

IL PIANO DI AZIONE

AREE DI ATTIVITA'

- 1. PROMOZIONE DELLA QUALITA' DEI PROCESSI FORMATIVI (PROGETTAZIONE E INNOVAZIONE DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALI E COLLETTIVI).**
- 2. DIREZIONE, COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE DELL'ISTITUTO**
- 3. RELAZIONI ESTERNE, COLLABORAZIONE CON LE RISORSE CULTURALI, PROFESSIONALI, SOCIALI ED ECONOMICHE DEL TERRITORIO**
- 4. ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E STRUMENTALI E CONTROLLO DI GESTIONE**

Aspetti positivi

Aspetti critici

AREA 1	AREA 1

AREA 2

AREA 2

AREA 3

AREA 3

AREA 4

AREA 4

SCHEDA DEGLI OBIETTIVI INDIVIDUATI DAL DIRIGENTE SCOLASTICO

Non va comunque superato il numero totale di 5 obiettivi con relativi indicatori.

AREA DI ATTIVITA'	OBIETTIVI	INDICATORI
1. PROMOZIONE DELLA QUALITA' DEI PROCESSI FORMATIVI (PROGETTAZIONE E INNOVAZIONE DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALI E COLLETTIVI)		
2. DIREZIONE, COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE DELL'ISTITUTO		
3. RELAZIONI ESTERNE, COLLABORAZIONE CON LE RISORSE CULTURALI, PROFESSIONALI, SOCIALI ED ECONOMICHE DEL TERRITORIO		
4. ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E STRUMENTALI E CONTROLLO DI GESTIONE		

Per ogni obiettivo sopra illustrato, indicare sinteticamente il relativo piano operativo:

1. Quali vantaggi/positività avrà guadagnato l'Istituto al raggiungimento dell'obiettivo di miglioramento?

2. Descrivere brevemente la situazione di partenza

3. Descrivere brevemente come si intende perseguire l'obiettivo

4. Attori interni e/o esterni coinvolti e ruolo

5. Difficoltà prevedibili in questo momento

Allegati:

- P.O.F.
- Piano annuale e relazione dei revisori dei conti (appena disponibile)
- Consuntivo e relazione dei revisori dei conti (appena disponibile)
- Altro

SCHEDA DEGLI OBIETTIVI DISCUSSI CON IL VALUTATORE

AREA DI ATTIVITA'	OBIETTIVI	INDICATORI
1. PROMOZIONE DELLA QUALITA' DEI PROCESSI FORMATIVI (PROGETTAZIONE E INNOVAZIONE DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALI E COLLETTIVI)		
2. DIREZIONE, COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE DELL'ISTITUTO		
3. RELAZIONI ESTERNE, COLLABORAZIONE CON LE RISORSE CULTURALI, PROFESSIONALI, SOCIALI ED ECONOMICHE DEL TERRITORIO		
4. ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E STRUMENTALI E CONTROLLO DI GESTIONE		

L'AUTOVALUTAZIONE

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

AREA DI ATTIVITA'	OBIETTIVI	INDICATORI	RISULTATI - SCOSTAMENTI POSITIVI E NEGATIVI
<p>1. PROMOZIONE DELLA QUALITA' DEI PROCESSI FORMATIVI (PROGETTAZIONE E INNOVAZIONE DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALI E COLLETTIVI)</p>			
<p>2. DIREZIONE, COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE DELL'ISTITUTO</p>			
<p>3. RELAZIONI ESTERNE, COLLABORAZIONE CON LE RISORSE CULTURALI, PROFESSIONALI, SOCIALI ED ECONOMICHE DEL TERRITORIO</p>			
<p>4. ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E STRUMENTALI E CONTROLLO DI GESTIONE</p>			

RIFLESSIONI SU QUEST'ANNO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INTERVENTI FORMATIVI RICHIESTI E MOTIVAZIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data compilazione	Firma valutato
.....

LA VALUTAZIONE

SCHEDA VALUTAZIONE DI PRIMA ISTANZA

AREA DI ATTIVITA'	OBIETTIVI	STANDARD DI VALUTAZIONE			DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE
		DM	B	O	
1. PROMOZIONE DELLA QUALITA' DEI PROCESSI FORMATIVI (PROGETTAZIONE E INNOVAZIONE DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO INDIVIDUALI E COLLETTIVI)		DM	B	O	
2. DIREZIONE, COORDINAMENTO E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE UMANE DELL'ISTITUTO		DM	B	O	
3. RELAZIONI ESTERNE, COLLABORAZIONE CON LE RISORSE CULTURALI, PROFESSIONALI, SOCIALI ED ECONOMICHE DEL TERRITORIO		DM	B	O	
4. ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E STRUMENTALI E CONTROLLO DI GESTIONE		DM	B	O	

SCHEDA DI VALUTAZIONE FINALE

CONFERMA VALUTAZIONE DI PRIMA ISTANZA:
.....
.....
NON CONFERMA/MOTIVAZIONE:
.....
.....
.....
INTERVENTO DECISO:
.....
.....
.....
Firma Direttore Generale Regionale: _____

Data _____

COLLOQUIO DI FEEDBACK

TEMI AFFRONTATI:

AREE DI INTERVENTO FORMATIVO CONDIVISE:

EVENTUALI COMMENTI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:

Data colloquio di feedback

Firma valutatore finale

Firma valutato
