



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
"Antonio Magarotto"



www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720/1

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova
pdttd13000q@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189
ITE Magarotto	Via delle Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700

Padova, 4 giugno 2019

Ai Docenti

Al Personale ATA

CIRCOLARE N. 170

Oggetto: Adempimenti fine anno scolastico 2018/19

Si porta a conoscenza la circolare del Dirigente Scolastico n. 278 del 4/06/2019 relativa all'oggetto, allegata alla presente e disponibile nel sito con la modulistica in WORD.

Si raccomanda, nell'inviare la documentazione richiesta all'indirizzo di posta elettronica indicato, **di aggiungere per conoscenza l'indirizzo della nostra sede pdttd13000q@istruzione.it** affinché copia della documentazione rimanga agli atti della sede e nei fascicoli personali degli interessati.



per IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Isabella Pinto

IL DIRETTORE DI SEDE

Arianna Caccaro



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SPECIALIZZATA PER SORDI
con CONVITTO PER SORDI DI ROMA Annesso
"Antonio Magarotto"



www.isiss-magarotto.edu.it pec rmis092007@pec.istruzione.it

Sede Legale: Vicolo del Casal Lumbroso 129 00166 Roma - C.F. 80223210586 - Tel 06121127720/1

Mail: sedi Roma rmis092007@istruzione.it - sede Torino tors010007@istruzione.it - Sede Padova pddtd13000q@istruzione.it

IPSIA Magarotto	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1	Fax	0666180818
Liceo Scientifico Scienze Applicate	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1	Fax	0666180818
SMS Severino Fabriani	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	06121127720/1	Fax	0666180818
I.C. Tommaso Silvestri e Succ. SMS	Via Nomentana 56	00161	ROMA	Tel	0644254656	Fax	0644236813
CONVITTO per Sordi di Roma	V.lo del Casal Lumbroso 129	00166	ROMA	Tel	066692877	Fax	0666180818
IPSIA Magarotto	Via Monte Corno 34	10127	TORINO	Tel	0113174189	Fax	0113174190
ITE Magarotto	Via Cave 180	35136	PADOVA	Tel	049720700	Fax	049720709

Roma, 04/06/2019

Sefi ISISS
Al DSGA
Alle Segreterie
All'Ufficio di Vicepresidenza
Ai Docenti
Al personale delle Segreterie
Al personale ATA

Circolare n. 278

Oggetto: Adempimenti fine anno scolastico 2018/19

Con la presente si ricordano i seguenti adempimenti:

Tutti i docenti dovranno:

inviare entro LUNEDÌ 17 giugno, esclusivamente via mail all'indirizzo RMIS092007@istruzione.it, la documentazione riguardante:

- a) Scheda riepilogativa attività - allegato 1;
- b) Relazione coordinatore di classe – allegato 2;
- c) Relazione funzione strumentale – allegato 3;
- d) Relazione dei responsabili dei progetti/commissioni/gruppi, dalla quale risulti la ripartizione oraria tra i vari docenti che hanno preso parte alle attività stesse - allegato 4.

Tutti i Coordinatori di classe dovranno: consegnare in Vicepresidenza entro lunedì 17/06/2019:

- a) Il fascicolo dei verbali del consiglio di classe completo dell'ultimo scrutinio e con tutte le pagine numerate progressivamente (escluso gli allegati) e con tutte le firme del segretario e del presidente.
- b) Tutti programmi svolti dai professori del consiglio di classe.

Atti da consegnare nelle rispettive segreterie entro il 30 giugno:

- a) Consegna elaborati scritti;
- b) Consegna Agenda di Programmazione settimanale solo primaria;
- c) Modulo richiesta ferie;
- d) Per i soli docenti a tempo determinato: svuotamento degli armadietti in uso al personale docente e consegna delle relative chiavi per gli armadietti con serratura; dopo tali date non sarà garantita la custodia del materiale in essi depositato.
- e) Documentazione alternanza scuola lavoro

Non si procederà alla liquidazione dei compensi delle varie attività in mancanza della prescritta documentazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Isabella Pinto

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

Scheda rilevazioni attività a.s. 18/19

Prof./Prof.ssa _____

Sede di servizio _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto disposto dal DPR 445/2000, di aver svolto le attività sotto indicate nell'a.s. 2018/19.

ATTIVITA' a.s. 18/19	Segnare con una x l'attività svolta	Note/descrizioni
Primo collaboratore D.S.	<input type="checkbox"/>	
Responsabile di sede Nomentana IC primaria e sms succursale	<input type="checkbox"/>	
Direttore di Sede	<input type="checkbox"/>	
Staff D.S.	<input type="checkbox"/>	
Responsabile sms centrale	<input type="checkbox"/>	
Referente IC infanzia	<input type="checkbox"/>	
Segretario del Collegio Docenti (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza (RLS)*	<input type="checkbox"/>	
Addetto ai servizi di prevenzione e protezione (specificare di quale sede)*	<input type="checkbox"/>	
Referente piano della formazione docenti 2016-2019 (specificare di quale sede)*	<input type="checkbox"/>	
Organo di Garanzia (specificare di quale sede)*	<input type="checkbox"/>	
Accoglienza nuovi Docenti (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	

SITO WEB editor(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
SITO Administrator (specificare di quale sede)*	<input type="checkbox"/>	
Referente PON*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Commissione Orientamento/promozione di istituto (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Commissione accoglienza alunni in itinere(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Commissione Progetti in Itinere (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Funzione Strumentale (specificare quale)	<input type="checkbox"/>	
Commissione PTOF/NIV (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Responsabile organizzazione didattica (orario) (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Sub consegnatario laboratorio (specificare quale)	<input type="checkbox"/>	
Coordinatori per i BES (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Responsabile Biblioteca	<input type="checkbox"/>	
Educare al Voto*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Commissione Viaggi (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Referente Cyberbullismo (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Referente Educazione Salute e Responsabile del fumo(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Commissione elaborazione prove INVALSI per sordi (specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Comitato diValutazione docenti anno di prova*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Tutor docente neo immessi in ruolo*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Responsabile di Dipartimento (specificare quale e di quale sede)	<input type="checkbox"/>	

Responsabile Progetto Alternanza Scuola Lavoro*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Tutor Alternanza Scuola Lavoro*(specificare di quale sede)	<input type="checkbox"/>	
Coordinatore classe (specificare quale)	<input type="checkbox"/>	
Animatore digitale*	<input type="checkbox"/>	
Team animatore digitale*	<input type="checkbox"/>	
Altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/>	

Legenda: le voci contraddistinte dall'asterisco "" non prevedono compenso a carico del F.I.S..*

Data e firma

Modulo per il monitoraggio finale - anno scolastico 2018-2019

TIPOLOGIA ATTIVITA':

COORDINATORE della CLASSE _____

Docente responsabile: _____

CDC

Quanti CDC sono stati espletati nel corso dell'a.s.? n. _____

Sono stati effettuati CDC straordinari nel corso dell'a.s.? SI NO

se si, sono stati adottati provvedimenti disciplinari? SI NO

tipologia del provvedimento:

Verbali CDC

sono stati redatti tutti i verbali di ogni riunione? SI NO

se no, perché?

Programmazione Consiglio di classe

Ad inizio a.s. è stata predisposta la programmazione del c.d.c. SI NO

In caso di risposta affermativa, è stata effettuata la verifica della realizzazione in itinere e finale? SI NO

Valutazione studenti

E' stata adottata una griglia di valutazione degli apprendimenti condivisa da tutto il CdC? SI NO

In caso di risposta affermativa, la stessa è stata tempestivamente comunicata agli studenti SI NO

PEI

sono state (*depenare la voce che non interessa*) avviate/concluse le definizioni dei Piani Educativi Individualizzati? SI NO

se no, perché?

Attività extrascolastiche:

sono state svolte attività extrascolastiche? SI NO

se sì, quali? _____

Attivazione progetti:

sono stati attivati nella classe progetti? SI NO

se sì, quali?

sono iniziati nei tempi previsti? SI NO

se no, perché?

Si sono conclusi nei tempi previsti? SI NO

se no, perché?

Rapporti/contatti con le famiglie:

Sono stati mantenuti rapporti con le famiglie?

SI NO

se si, in che modo: costante in casi eccezionali altro specificare:

se no, perché?

Data e firma

Modulo per il monitoraggio finale - anno scolastico 2018-2019

TIPOLOGIA ATTIVITA':

Docente incaricato:

Breve descrizione delle attività svolte:

Eventuale personale coinvolto nella gestione dell'incarico assegnato(ATA, docenti, AsCO, AeC, Educatori, Alunni)

Problemi riscontrati durante l'attività:

Soluzioni proposte per migliorare le attività:

Indicare, a parere del docente, il numero delle ore forfettarie minime da assegnare il pross. A.S. per la corretta gestione delle attività assegnate:

Data e firma

Risorse umane

Le "risorse umane" coinvolte nell'attività si sono mostrate adeguate? SI NO

Se no, perché?

Incontri

Per svolgere gli opportuni lavori, la Commissione/il gruppo di lavoro ha effettuato periodiche riunioni? SI NO

Se si, sono stati redatti i verbali delle riunioni? SI NO

Data e firma
