

Per l'Ufficio                      Es.Fin.: \_\_\_\_\_  
 Prot. n°      **FARE RIFERIMENTO AL PROTOCOLLO ATTRIBUITO**

<b>AREA DI INTERVENTO</b>	X FUNZIONE STRUMENTALE  ALTRO ..... (specificare)
<b>REFERENTE ATTIVITA' TITOLO ATTIVITA'</b>	<b>Sonia Capperucci</b> <b>Coordinamento generale Ambiti Disciplinari</b>
<b>TEMPI DI REALIZZAZIONE</b>	L'ATTIVITA' E' INIZIATA?  x    SI' <i>in data pro tempore dal 1 settembre con nomina dal 24 ottobre</i> <input type="checkbox"/> NO <i>(indicare motivazioni)</i> ..... .....
<b>L'ATTIVITA' HA SUBITO VARIAZIONI:</b>	X NO <input type="checkbox"/> SI
<b>SE SI, INDICARE RISPETTO A QUALE INDICATORE SPECIFICANDO:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FINALITA'/OBIETTIVI:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>AZIONI DI MONITORAGGIO:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>RISULTATI ATTESI:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>RISORSE UMANE:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>MUNERO ORE:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>SOGGETTI COINVOLTE:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>RISORSE STRUMENTALI:</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>ALTRO (SPECIFICARE):</b> .....	
<b>NOTE DI CRITICITA'</b>	Resistenza dei colleghi ad adottare la valutazione per competenze Mancata formazione del personale
<b>PROPOSTA MODIFICHE</b>	<i>nessuna</i>
<b>COSTI PARZIALI</b> (a cura della segreteria)	..... % .....

Grosseto, 19/01/2019

**Il referente dell'attività**  
**Sonia Capperucci**