



COMMISSIONI

FONDO MIGLIORAMENTO OFFERTA FORMATIVA A.S.

RELAZIONE COMMISSIONE: _____

COORDINATORE: _____ FUNZ. STRUMENTALE SI NO

COMPITI SVOLTI DALLA COMMISSIONE/GRUPPO DI LAVORO:

1) riunioni: _____

2) attività organizzate (con indicazione dei Docenti che le hanno seguite in modo specifico):

NUMERO ORE DA ASSEGNARE AI SINGOLI COMPONENTI

N.	DOCENTI	ORE SVOLTE	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12	Ore per il Coordinatore		
	TOTALE ORE		

Si allegano i fogli-presenza dei Docenti alle riunioni.

(Firma del Coordinatore)

VISTO: LA DIRIGENTE SCOLASTICA (Prof. Alessandra TUGNOLI)_____

Liceo delle Scienze Umane - Liceo Linguistico - Liceo Economico Sociale - Liceo Artistico Via
Traversa del Quartiere, N. 2 - 12037 Saluzzo (CN)
0175/46662 – fax 0175/41003
Codice fiscale 85004110046 codice univoco dell'ufficio UFACWC e-
mail:cnis021004@istruzione.it – indirizzo pec: cnis021004@pec.istruzione.it
<https://istitutosoleribertoni.edu.it/>