



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “TOSCANINI”

M7b/P22: Modello verifica e valutazione delle attività aggiuntive

VERIFICA E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE

Anno scolastico _____

Tipologia incarico: _____ **Plesso:** _____

Docente : _____

Attività svolta e documentazione prodotta:

Osservazioni sull'attività svolta:

Suggerimenti migliorativi:

Data

Firma