

ALLEGATO 1

PORTFOLIO DEL DOCENTE

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Tutti i docenti a tempo indeterminato sono tenuti alla compilazione del presente Rapporto di Autovalutazione in ogni parte (Area A, Area B, Area C).

Ai sensi della Legge 107/2015, art. 1 comma 129, lettere a), b), c), ai fini della valutazione da parte del Dirigente Scolastico dei docenti a tempo indeterminato, in servizio presso l'IIS Paolo Frisi, il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere valutato/a relativamente alla:

- Griglia A + B + C
- Griglia A + B
- Griglia B + C
- Griglia C

Il/La sottoscritto/a _____, docente a tempo indeterminato, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

MATERIA/E _____

N° ore assegnate per progettazione/incarico per le quali è stato/a esonerato/a dalle lezioni	N° ore

PROFESSIONALITÀ DOCENTE

A) Della qualità dell'insegnamento e del contributo al miglioramento dell'istituzione scolastica, nonché del successo formativo e scolastico degli studenti: art. 1 comma 129 punto 3 lettera a) Legge 107/2015;

INDICATORE A1: QUALITÀ DELL'INSEGNAMENTO

ITEM

A1a. Indichi quali modalità di lezione ha attuato nel corso dell'anno scolastico

(sono possibili più risposte)

- A** – Lezione frontale
- B** – Lezione dialogata
- C** – Lezione tenuta a turno da studenti
- D** – Lezione tenuta da gruppi di lavoro
- E** – Cooperative learning
- F** – Peer education
- G** – Flipped classroom
- H** – Altro (specificare):

Indichi quali strategie didattiche ha attuato nel corso dell'anno scolastico per il miglioramento degli apprendimenti (sono possibili più risposte)

- A** – Organizzazione per gruppi diversificati in classe
- B** – Assegnazione di lavoro personalizzato in classe
- C** – Assegnazione a casa compiti di differenziati sia in termini di semplificazione sia di approfondimento
- D** – Attività di recupero in itinere
- E** – Altro (specificare):

A1b. Ha utilizzato prove appositamente predisposte da lei per la rilevazione delle competenze?

- Sì, sempre
- Talvolta, perché _____
- No. Perché? _____

A1c. Almeno in un Consiglio di Classe ha programmato argomenti interdisciplinari?

- No
- Sì. Indichi il/i CdC _____

A1d. Ha realizzato:

- UDA originali? (non previste dalla programmazione di Dipartimento/materia)

- No
- Sì. Specifici _____

- materiale didattico cartaceo originale? (non previsto dalla programmazione di Dipartimento/materia)

- No
- Sì. Specifici _____

- materiale didattico digitale originale? (non previsto dalla programmazione di Dipartimento/materia)

- No
- Sì. Specifici _____

ITEM

A1e. Almeno in una Classe ha somministrato prove comuni?

- No
- Si. Indichi la/le Classe/i _____

A1f. Ha tenuto corsi di recupero/alfabetizzazione OLTRE l'orario delle lezioni?

- No
- Si. Per quali classi? _____

A1g. La compilazione del suo registro personale è stata fatta

<input type="checkbox"/> giornalmente
<input type="checkbox"/> settimanalmente
<input type="checkbox"/> mensilmente
<input type="checkbox"/> a fine quadrimestre

A1h. Indichi, approssimativamente, la percentuale di programmazione svolta nelle sue classi (per docenti curricolari) o con gli studenti DVA (per docenti di sostegno) a cui ha insegnato

Classi	Sez.	%	Classi	Sez.	%	Classi	Sez.	%	Classi	Sez.	%	Classi	Sez.	%
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		
1^			2^			3^			4^			5^		

Eventuali annotazioni qualora la programmazione svolta sia inferiore al 60% in una o più classi _____

INDICATORE A2: CONTRIBUTO AL MIGLIORAMENTO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

ITEM

A2a. Ha tenuto colloqui extra istituzionali con le famiglie?

- No
- Si

A2b. Ha tenuto rapporti con esperti esterni per l'organizzazione, lo svolgimento e/o il monitoraggio di attività extracurricolari?

- No
- Si. Specificare il progetto/l'attività _____

A2c. Ha avuto colloqui con esperti dell'Area BES?

- No
- Si. Indicare con quali esperti (psicopedagogista, logopedista, psicomotricista, psicologo, neuropsichiatra, assistenti sociali, enti affidatari...) _____

A2d. Ha partecipato a Commissioni/Gruppi di lavoro esterni all'Istituto attinenti il suo profilo professionale?

- No
- Si. Specifichi la Commissione e/o il Gruppo di lavoro esterna (sono possibili anche più risposte)

INDICATORE A3: SUCCESSO FORMATIVO E SCOLASTICO

ITEM

A3a. Ha partecipato con gli studenti a viaggi e/o uscite e/o visite didattiche?

- Mai
- Si (specifichi): _____

A3b. Ha partecipato con gli studenti a spettacoli, performance, concerti, rappresentazioni, mostre?

- Mai
- Si (specifichi): _____

A3c. Ha organizzato alcune attività come spettacoli, concerti, rappresentazioni, mostre?

- Mai
- Si (specifichi): _____

A3d. Ha partecipato in aula ad attività con esperti esterni?

- Mai
- Si (specifichi): _____

A3e. Ha organizzato alcune attività didattiche con esperti esterni?

- Mai
- Si (specifichi): _____

A3f. Ha svolto attività di tutoraggio di studenti in alternanza scuola-lavoro?

- No
- Si. **A fine stage ha ritirato e consegnato in Istituto la documentazione rilasciata dall'azienda/ente/struttura?**
 - Si.
 - No. Perché? _____

B) dei risultati ottenuti dal docente o dal gruppo di docenti in relazione al potenziamento delle competenze degli alunni e dell'innovazione didattica e metodologica, nonché della collaborazione alla ricerca didattica, alla documentazione e alla diffusione di buone pratiche didattiche: art. 1 comma 129 punto 3 lettera b) Legge 107/2015

INDICATORE B1: RISULTATI OTTENUTI DAGLI STUDENTI E MODALITA' DI VALUTAZIONE

ITEM

B1a. Indichi i risultati di apprendimento che ha conseguito nelle sue classi (media dei voti proposti nello statino/scheda di valutazione presentati allo scrutinio finale. Insufficienza = voto inferiore a sei)

CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____
CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____
CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____
CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____	CLASSE _____ N° tot. Alunni _____ N° alunni insufficienti _____

e quali tipologie di verifiche ha utilizzato nel corso dell'anno per la misurazione e valutazione dei suoi studenti (sono possibili più risposte)

<input type="checkbox"/> A – Prove strutturate
<input type="checkbox"/> B – Prove semistrutturate
<input type="checkbox"/> C – Testo libero
<input type="checkbox"/> D – Riassunti
<input type="checkbox"/> E – Relazioni
<input type="checkbox"/> F – Temi
<input type="checkbox"/> G – Saggi
<input type="checkbox"/> H – Articoli
<input type="checkbox"/> I – Compiti a casa
<input type="checkbox"/> L – Simulazioni
<input type="checkbox"/> M – Prove interdisciplinari
<input type="checkbox"/> N – Prove comuni:
<input type="checkbox"/> O – Altro (specificare):

INDICATORE B2: POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DEGLI STUDENTI

ITEM

B2a. Ha partecipato a Concorsi e/o Gare con le classi e/o gruppi di studenti?

- No
 Si. Indicare il Concorso e/o la Gara _____

B2b. Ha ricevuto premi o classificazioni positive a seguito della partecipazione della classe e/o gruppo di studenti e/o singolo studente ad iniziative da lei promosse per gare/concorsi?

- No
 Si. Indicare il Concorso e/o la Gara e/o l'iniziativa _____

B2c. Ha preparato studenti alle attività per le certificazioni linguistiche?

- No
 Si. Indicare il tipo di certificazione _____
 Quante certificazioni finali sono state conseguite? _____

B2d. Ha preparato studenti alle attività per le certificazioni informatiche?

- No
 Si. Quante certificazioni sono state conseguite? _____

INDICATORE B3: INNOVAZIONE DIDATTICA

ITEM

B3a. Ha attuato processi di didattica innovativa che hanno coinvolto anche più classi?

- No
 Si ma solo per la mia classe. Specifichi (sono possibili più risposte):
 Si per più classi. Specifichi (sono possibili più risposte):
- 1 - Didattica laboratoriale** - Didattica pedagogica per realizzare forme più efficaci ed efficienti di individualizzazione e personalizzazione dei percorsi formativi
 - 2 - Didattica innovativa** Didattica pedagogica nella gestione integrata del gruppo-classe, Etwinning
 - 3 - Didattica per Disturbi specifici di apprendimento** - Didattica orientata alla valutazione degli allievi DSA
 - 4 - Didattica per la prevenzione del Disagio, Dispersione e Bullismo** – Didattica per prevenire la dispersione scolastica (drop- out), la gestione delle dinamiche di gruppo e la gestione conflitti
 - 5 - Didattica per studenti BES** - Didattica assistiva per gli allievi BES;
 - 6 - Didattica digitale** - Didattica con le TIC; esperienze nell'uso della LIM, rete wifi, tablet ad uso didattico, esperienze di E-learning.
 - 7 - Didattica dell'italiano per stranieri** - Insegnamento dell'italiano come L2
 - 8 – Didattica per gli adulti in carcere** - Didattica in contesti di disagio, gestione dinamiche personali e percorsi individuali, sperimentazione progetti di intervento in contesti particolari, sperimentazioni metodologie didattiche flessibili

B3b. Nel corso della sua attività didattica in aula ha utilizzato strumentazione informatica?

- No
 Si. Specificare: Lim Apple TV Videoproiettore Tablet Piattaforma Moodle
 Altro (specificare) _____

B3c. Nel corso della sua attività didattica in aula ha utilizzato la metodologia CLIL?

- No
 Si. Specificare la/le classi _____

B3d. Sulla base di sue indicazioni/proposte, sono stati realizzati dagli studenti materiali innovativi finalizzati al potenziamento delle loro competenze?

- No
 Si. Specificare: video file mostre recital saggi scritti Altro _____
Se ha risposto Sì, specifichi _____

INDICATORE B4: COLLABORAZIONI DI RICERCA E DIFFUSIONE DI BUONE PRATICHE

ITEM

B4a. Ha partecipato a lavori di ricerca in collaborazione con l'Amministrazione centrale (MIUR) e/o l'Amministrazione periferica (USR e/o UST) agenzie esterne?

- No
- Si. Specificare l'Amministrazione _____ e il lavoro di ricerca svolto _____

B4b. Ha condiviso con altri colleghi le esperienze innovative che ha attuato nei processi di didattica/progettuali?

- No
- Si. Specificare le modalità di diffusione (è possibile indicare anche più di una):
 - Formazione o seminario collegiale
 - Redazione di report anche in formato multimediale
 - Seminari o formazione esterni
 - Altro (specificare): _____

ORGANIZZAZIONE E FORMAZIONE

C) delle responsabilità assunte nel coordinamento organizzativo e didattico e nella formazione del personale: art. 1 comma 129 punto 3 lettera c) Legge 107/2015

INDICATORE C1: COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

ITEM

C1a. In quale delle seguenti AREE ha prestato la sua attività (sono possibili anche più risposte):

- AREA 1.** Componente dello Staff con incarico definito dal Disporre del DS: (specificare) ____
- AREA 2.** Funzione strumentale (specificare): _____
- AREA 3.** Referente di area (specificare ogni singola area): _____
- AREA 4.** Referente di progetto territoriale (specificare i singoli progetti): _____
- AREA 5.** Referente di progetto nazionale (specificare i singoli progetti): _____
- AREA 6.** Referente per la Formazione (specificare): _____
- AREA 7.** Referente di altra attività/incarico (specificare ogni attività/incarico): _____
- AREA 8.** Componente/membro di altra attività/incarico (specificare ogni attività/incarico **non compreso nelle aree da 1 a 7 e nelle successive dell'indicatore C2**): _____

C1b. Per ciascuna Area/e indicata/e fornisca **UN ELENCO DELLE DISTINTE ATTIVITÀ SVOLTE** indicando, per ciascuna di esse (max 20 attività):

attività 1 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 2 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 4 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 5 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

.....

.....

attività 20 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

INDICATORE C2: COORDINAMENTO DIDATTICO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

ITEM

C2a. In quale delle seguenti AREE ha prestato la sua attività (Sono possibili anche più risposte):

- AREA 9.** Tutor/Coordinatore della/e classe/i: (specificare): _____
- AREA 10.** Tutor di docente neo immesso in ruolo (specificare): _____
- AREA 11.** Coordinatore di Dipartimento (specificare): _____
- AREA 12.** Coordinatore didattico (specificare): _____

C2b. Per ciascuna area/e indicata/e fornisca **UN ELENCO DELLE DISTINTE ATTIVITÀ SVOLTE** indicando, per ciascuna di esse (max 20 attività):

attività 1 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 2 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 4 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

attività 5 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

.....

.....

attività 20 _____ Area _____

C1b1. il periodo di svolgimento/attuazione

C1b2. il suo ruolo all'interno dell'incarico/attività

C1b3. il personale coinvolto ed il ruolo svolto

INDICATORE C3: FORMAZIONE DEL PERSONALE

ITEM

C3a. Ha partecipato a corsi di formazione proposti dalla scuola?

- No
 Sì. Specifichi i percorsi di formazione a cui ha partecipato ed il monte ore totale da lei seguito

Corsi di formazione tenuti in Istituto	Durata prevista (n° ore)	Totale ore frequentate
BYOD: tutti a scuola con lo smartphone e tablet	20
Competenze inclusive	25
Arte ed economia: valorizzazione del patrimonio Lombardo	25
H.A.C.C.P.: corso di formazione in materia di igiene ed elaborazione del manuale (* n° max di ore solo per il referente del corso)	6*
DSA e Lingue Straniere	25

C3b. Ha partecipato a corsi di formazione scelti autonomamente da lei e attinenti il suo profilo professionale?

- No
 Sì. Specifichi i percorsi di formazione a cui ha partecipato ed il monte ore totale

Corsi di formazione NON tenuti in Istituto	Durata prevista (n° ore)	Totale ore frequentate

E' stata consegnata presso la segreteria della sua scuola la documentazione rilasciata al termine del corso?

- Sì.
 No perché? _____

Milano, ____/06/2018

FIRMA DEL DOCENTE