



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca.

Codice fiscale Scuola 81001630656

Distretto Scolastico 58°

Codice Scuola M.P.I. SAPS11000C

LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALFONSO GATTO"

con annesso Liceo Ginnasio "Dante Alighieri"

Via Taverne – Telefax 0974/823402

AGROPOLI – (S A) –

RELAZIONE SUL PERIODO DI PROVA DEL PERSONALE DOCENTE

Prot n° _____

Oggetto: relazione sul periodo di prova del docente _____

___ l ___ docente nat ___ a _____ () il _____ è stato assunto a tempo indeterminato ai fini giuridici dal _____ ed economici dal _____ per l'insegnamento di _____ (classe di concorso), ai sensi della legge (o per concorso) _____ e pertanto ha sostenuto il periodo di prova nell'anno scolastico _____ in questa Istituzione Scolastica, dove è stato impegnato nelle seguenti attività didattiche: _____

In tale anno scolastico ha prestato servizio per oltre 180 giorni, avendo usufruito dei seguenti periodi di assenza:

dal _____ al _____ gg	dal _____ al _____ gg
dal _____ al _____ gg	dal _____ al _____ gg
dal _____ al _____ gg	dal _____ al _____ gg

Nel merito della prova è stato sentito il Comitato per la valutazione del servizio che così si è espresso: _____

Alla luce di tali valutazioni e degli altri elementi di giudizio personalmente acquisiti, si riferisce quanto segue sulle capacità professionali e didattiche e sul comportamento del docente: _____

Pertanto si esprime giudizio favorevole sul periodo di prova del medesimo docente e se ne propone la conferma in ruolo.

_____ li _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
