

			 Unione Europea	 Certificato N. 50 100 14484 Rev. 005	 Aeronautico Licenza di Operatore FIS n. 0044813/2018
	Liceo Artistico Istituto Tecnico Istituto Professionale Istruzione per gli adulti CLIS00600B	Design Moda – Arti Figurative Costruzioni, Ambiente e Territorio (C.A.T.) Nautico e Aeronautico Manutenzione e Assistenza Tecnica (M.A.T.) Industria e Artigianato per il Made in Italy Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale (S.S.A.S.) Odontotecnico C.A.T. – M.A.T. – Servizi Socio Sanitari			

Circ. n. 313

Gela, 03.05.2024

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "ETTORE MAIORANA"-GELA
 Prot. 0005573 del 03/05/2024
 I-3 (Uscita)

Ai docenti
 Agli alunni
 Ai genitori degli alunni
 Al personale ATA
 Al Dsga
 Albo/Sito

Oggetto: : Somministrazione Questionari di autovalutazione d'Istituto

Si invitano le SS.LL. a voler collaborare nella compilazione dei pertinenti questionari ai fini della autovalutazione di istituto, poiché conoscere i punti "di forza" e i punti "di debolezza", costituisce uno strumento importante nella revisione del piano di miglioramento per superare le criticità riscontrate.

Attraverso l'analisi dei questionari rivolti a tutti i docenti, ai genitori, agli alunni e a tutto il personale ATA, si potranno consolidare "i processi di miglioramento" già messi in atto e pianificare azioni future nel PDM.

I questionari sono anonimi e saranno utilizzati soltanto a fini statistici; nell'ottica della dematerializzazione delle procedure della Pubblica Amministrazione, sono disponibili on-line nel sito della scuola alla pagina [Questionari di gradimento 2023/2024](#) oppure cliccando ai seguenti link:

Docenti	https://forms.gle/ivKKfPRMsLcWK5qu8
Alunni	https://forms.gle/EKybp5vTpJeiDfPu6
Genitori	https://forms.gle/y7rWEbL4WTHCxXhs9
ATA	https://forms.gle/upVWafeJuWAVghG7A

Si invitano i docenti coordinatori a sollecitare alla compilazione tutti gli alunni e genitori, per sostenere il processo di autovalutazione e sottolinearne l'importanza.

Si confida nella consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Carmelinda Bentivegna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 2 D. Lgs n.39/93

