



Distretto scolastico n°27

**Istituto Comprensivo "Matteotti-Cirillo"**

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web: [www.matteotti-cirillo.edu.it](http://www.matteotti-cirillo.edu.it)

NAIC897007@pec.istruzione.it



Circ. 366

I.C. "MATTEOTTI - CIRILLO"  
GRUMO NEVANO (NA)  
Prot. 0003227 del 26/05/2019  
01-05 (Uscita)

Alla FS area 1 C. GALANTE

Ai genitori,alunni, docenti dell'Istituto

## OGGETTO: AUTOVALUTAZIONE D'ISTITUTO

Affinché il nostro Istituto scolastico possa comprendere i suoi punti di forza e i suoi punti di debolezza, è opportuno che ognuna delle sue componenti esprima la propria **valutazione delle attività e dell'organizzazione** in un'ottica di miglioramento dell'Offerta Formativa.

Si invitano, quindi, i docenti, tutti i Genitori della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria, gli alunni , a compilare il questionario relativo alla categoria di appartenenza, esprimendo il proprio punto di vista con serenità, serietà e sincerità.

I questionari dei genitori verranno distribuiti a sei alunni individuati per ogni classe. Il coordinatore di classe avrà cura di ritirare detti questionari e consegnarli alla FS area 1 C. GALANTE che tabulerà i dati rilevati e li trasmetterà alla Collegio del 28 giugno 2019.

Si chiede , inoltre, ai coordinatori di individuare le modalità più idonee per promuovere la compilazione dei questionari da parte degli alunni.

I questionari sono resi disponibili cliccando sul link in fondo pagina.

I questionari sono **ANONIMI**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Camilla GALANTE , F.S. Area 1.

Sarà possibile compilare i questionari dal 27 maggio al 7 giugno 2019 .

Si confida in una massiccia partecipazione poiché il fine del processo di autovalutazione è quello di migliorare il servizio erogato nei confronti di tutte le componenti succitate .

Grazie per la collaborazione

[questionario docenti](#)

[questionario alunni scuola secondaria](#)

[questionario alunni scuola primaria](#)

*F.to Il Dirigente Scolastico*  
*Prof.<sup>ssa</sup> Giuseppina NUGNES*  
(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D.Lgvo 39/93)