ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -S. ZENONE D. EZZELINI
Prot. 0007080 del 12/09/2025
IV (Uscita)

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI
Via A.Canova, 2 ☏ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574
e-mail tvic862003@istruzione.it – TVIC862003@pec.istuzione.it - sito web www.comprensivosanzenone.edu.it CM.TVIC862003 – CF.92026890266
INDIRIZZO MUSICALE nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

Com.n.31

Ai Docenti
SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA
Al sito web

Oggetto: Questionario Docente

Facendo seguito alla Nota MIM prot. n. 33906 dell'11 luglio 2025, con Nota MIM prot. N. 40228 dell'8 settembre 2025, e come già anticipato al primo collegio dei docenti di settembre, ai docenti verrà somministrato un "***Questionario Docente***", nuovo strumento introdotto per la prima volta nella fase di avvio della triennalità 2025-2028 del Sistema nazionale di valutazione (SNV).

Il Questionario Docente è finalizzato a raccogliere il punto di vista dei docenti sugli esiti e sui processi educativo-didattici, gestionali e organizzativi che interessano la scuola, in funzione della predisposizione del Rapporto di autovalutazione (RAV).

Lo strumento è rivolto ai docenti della scuola dell'infanzia, della scuola primaria, della scuola secondaria di I e di II grado, **con contratto a tempo indeterminato**, che hanno prestato effettivo servizio nelle classi della scuola di riferimento nell'anno scolastico **2024/2025** e ai docenti **con contratto di durata annuale**, che hanno prestato effettivo servizio nelle classi della scuola di riferimento **con una continuità di almeno due anni.**

I docenti inseriti nell'elenco, abilitati dal Dirigente Scolastico, riceveranno al proprio indirizzo di posta elettronica, dall'indirizzo **noreply.comunicazioni@istruzione.it** la comunicazione delle indicazioni per procedere alla compilazione del questionario, che avverrà attraverso la piattaforma LimeSurvey**,**
dal 18 settembre al 25 settembre 2025.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Paola Zanon
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93