Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado

Giosuè Carducci

Via Marconi, 25

57036 PORTO AZZURRO

tel. 0565/95460 fax 0565/95058

C.F. 82002290490 - Codice univoco Ufficio UFDGRX

www.icportoazzurro.edu.it

E-mail LIIC805001@istruzione.it Posta Certificata LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT

# SCUOLA...................................................

# classe ..................

# anno scolastico ........................

## RELAZIONE

## FINALE

### Riferita all’alunno/a

**DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Cognome e Nome dell’alunno:  |
| Luogo, Provincia e data di nascita:  |
| Residenza:  |
| Scuola  |
| Plesso:  | Classe:  | a.s.  |

|  |
| --- |
| I DOCENTI DI CLASSE (Scuola Primaria e Secondaria di I grado)I DOCENTI DI SEZIONE (Scuola dell’Infanzia) |
| **NOME E COGNOME** | **DISCIPLINA/E – CAMPI DI ESPERIENZA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’alunno ha seguito un programma a livello di classe:

 In base agli obiettivi previsti per la classe

 Semplificato e ridotto

 Differenziato

**Note:**

|  |
| --- |
| I LIVELLI DI PRESTAZIONE DELL’ALUNNO/A IN AMBITO SCOLASTICO NELLE DIVERSE AREE  |
| AREA | LIVELLO |
|  | BUONO | DISCRETO | SUFF. | SCARSO | MOLTO BASSO |
|  | **A** | **B** | **A** | **B** | **A** | **B** | **A** | **B** | **A** | **B** |
| Area affettiva e relazionale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area delle autonomie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area della comunicazione e del linguaggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area sensoriale e percettiva** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area motoria e prassica** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area neuropsicologica e cognitiva** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Area dell’apprendimento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. rispetto alle sue effettive potenzialità

B. rispetto agli standard minimi richiesti alla classe |

|  |
| --- |
| VERIFICA FINALE sull’efficacia di interventi, strategie e strumenti nelle aree previste dal PEIDISCIPLINE(Scuola Primaria/Secondaria di I grado)CAMPI DI ESPERIENZA (Scuola dell’Infanzia) |
| -AREA RELAZIONALE:-AREA DELLE AUTONOMIE:-AREA DELLA COMUNICAZIONE E DEL LINGUAGGIO:-AREA SENSORIALE E PERCETTIVA:-AREA MOTORIA-PRASSICA:-NEUROPSICOLOGICA E COGNITIVA: |
| AREA DELL’APPRENDIMENTO (Primaria/Secondaria di I grado)Verifica finale sugli obiettivi: raggiunti/parzialmente raggiunti/non raggiunti |
| ***Disciplina******Disciplina******Disciplina*** |
| CAMPO DI ESPERIENZA (Scuola dell’Infanzia)Verifica finale sugli obiettivi: raggiunti/parzialmente raggiunti/non raggiunti |
| ***Campo d’Esperienza******Campo d’Esperienza*** |
| **Contenuti svolti** |
|  |
| **Attività** |
|  |
| **Valutazione delle prove** |
|  |
| **Le indicazioni per il prossimo anno scolastico** |
|  |

 **FIRMA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO**

 **………………………………………….**

**FIRMA DEI DOCENTI DI CLASSE**

**(O COORDINATORE)**

 **………………………………………….**

**Data, ………………………………**