****

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](mailto:LIIC805001@istruzione.it) Posta Certificata LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT

**PROGETTO “DAL SEGNO AL TESTO”**

**SCUOLA INFANZIA**

BIN 4-6 CMF

ANALISI VISIVA

SCUOLA INFANZIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE TUTOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno Scolastico 2021/2022

**BIN 4-6**

Gennaio/Maggio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***COGNOME***  ***NOME***  ***( iniziali)*** | ***AREA  LESSICALE***  ***(punteggio e valutazione)*** | ***AREA SEMANTICA***  ***(punteggio e valutazione)*** | ***CONTEGGIO***  ***(punteggio e valutazione)*** | ***AREA PRE-SINTASSI***  ***(punteggio***  ***e valutazione)*** | ***PUNTEGGIO TOTALE***  ***( punteggio e valutazione)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CMF**

Gennaio /Maggio

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Cognome Nome***  ***(iniziali)*** | ***Sintesi sillabica***  ***(percentili)*** | ***Coppie minime di parole***  ***(percentili)*** | ***Ricog.***  ***di rime***  ***(percentili)*** | ***Coppie minime***  ***di non***  ***Parole***  ***(percentili)*** | ***Ricon. sillaba iniziale***  ***(percentili)*** | ***Segment. sillabica***  ***(percentili)*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ANALISI VISIVA**

Gennaio /Maggio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME***  ***E NOME***  ***(iniziali)*** | ***Semicerchi A e B***  ***(valutazione CR,R,DF)*** | ***Riconoscimento lettere***  ***(valutazione CR,R,DF)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |