**RELAZIONE FINALE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

ANNO SCOLASTICO: CLASSE:

**1. COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE \* indicare eventuali supplenze durante l’anno**

|  |  |
| --- | --- |
| Italiano: | Tecnologia: |
| Storia e Geo: | Arte e immagine: |
| Inglese: | Musica: |
| Francese / Spagnolo: | Scienze motorie e sportive: |
| Matematica: | Religione: |
| Scienze: | Sostegno: |
| Coordinatore: | Segretario: |

**2. SITUAZIONE FINALE DELLA CLASSE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1a** | **Numero alunni:** | | | | | |
|  | Maschi: | Femmine: | | | | |
|  |  | | | | | |
| **1b** | **Tipologia della classe:** | | | | | |
| * Vivace * Tranquilla * (poco) collaborativa * Passiva * Problematica | | | | | |
|  | | | | | | |
| **1c** | Impegno e partecipazione | |  | | | |
| Autonomia e responsabilità (organizzazione e gestione del materiale, rispetto delle consegne, metodo di lavoro). | |  | | | |
| Dinamiche relazionali (con adulti e pari) | |  | | | |
|  |  | | | | | |
| **1d** | **Fasce di livello  (anche i casi particolari)** | | | | **Indicare il nome e il numero di alunni per ogni fascia** | |
| Alto (10-9) | | | |  | |
| Medio-alto (8) | | | |  | |
| Medio (7) | | | |  | |
| Accettabile (6) | | | |  | |
| Basso (5) | | | |  | |
| Problematico (4) | | | |  | |
|  |  | | | | | |
| **1e** | **Casi particolari \* Segnalare solo eventuali cambiamenti rispetto alla programmazione iniziale. Altrimenti scrivere:**  **“Si veda la programmazione iniziale del Cdc”.** | | | | | |
| **Cognome e nome (iniziali)** | | | **Tipologia prevalente \*** | | **Rilevazioni\*\*** |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | | **\* Legenda**:   1. gravi difficoltà di apprendimento; 2. difficoltà linguistiche (stranieri); 3. disturbi comportamentali; 4. portatore H; 5. disturbi specifici di apprendimento. | | **\*\*Legenda:**   1. ritmi di apprendimento lenti 2. Difficoltà nei processi logico-analitici 3. Lacune nella preparazione di base 4. Svantaggio socio-culturale; 5. Scarsa motivazione allo studio 6. difficoltà di relazione 7. Motivi di salute 8. Difficoltà di concentrazione |

**3. OBIETTIVI EDUCATIVI E COMPORTAMENTALI TRASVERSALI (crocettare l’opzione scelta)**

* 1. Gli obiettivi educativi e comportamentali trasversali indicati nella programmazione iniziale del Cdc sono stati completamente raggiunti.
  2. Gli obiettivi educativi e comportamentali trasversali indicati nella programmazione iniziale del Cdc sono stati raggiunti.
  3. Gli obiettivi educativi e comportamentali trasversali indicati nella programmazione iniziale del Cdc non sono stati raggiunti (specificare motivazioni nel quadro classe).

**4. OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

Si vedano le relazioni finali delle singole discipline. Per i casi particolari si rinvia alle relative relazioni finali.

**5 e 6. METODI E STRUMENTI**

Indicare solo eventuali modifiche; diversamente scrivere: “Si rinvia alla programmazione iniziale del Cdc”.

**7. OPPORTUNITÀ FORMATIVE \* indicare progetti attuati.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7a** | **Uscite sul territorio** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Viaggi di istruzione** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Progetti** |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Eventuali altre attività integrative** |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  | | | | | |
| **7b** | **Attività di recupero  e sostegno** |  | | | **Nomi alunni** | | |
| **Primo quadrimestre** | | **Secondo quadrimestre** |
| Percorsi di alfabetizzazione in orario curricolare | | |  | |  |
| Recupero curricolare (con insegnante di sostegno o risorse esterne) | | |  | |  |
| Help | | Italiano |  | |  |
| Matematica |  | |  |
| Inglese |  | |  |
| Francese |  | |  |
| Spagnolo |  | |  |
| L2 Italiano |  | |  |
| L2 Matematica |  | |  |
| Spazio compiti (consigliato dal Cdc) | |  |  | |  |
|  |  | |  | | | | |
| **7c** | **Nome alunno** | | **Laboratorio scelto (1^ quadrimestre o annuale)** | | | | |
| **Primo quadrimestre** | | | **Secondo quadrimestre** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

**8. VERIFICA E VALUTAZIONE**

**8a.** Segnalare solo eventuali modifiche rispetto alla Programmazione iniziale del Cdc; diversamente scrivere. “Si rinvia alla Programmazione iniziale del Cdc”.

**8b. Valutazione formativa**

Si rimanda alle singole programmazioni di area e alle relazioni di disciplina.

**8c. Valutazione per competenze**

* Si rimanda alla programmazione iniziale del Cdc per la tabella con i criteri per attribuire i livelli di competenza, usati per i compiti autentici e per i laboratori.
* Per i compiti autentici, si riportano di seguito le prove svolte durante l’anno dai docenti del Cdc. Indicare sulla stessa riga le materie coinvolte in compiti autentici interdisciplinari (es. Italiano – Storia – Geografia, A spasso per Mantova).

Le valutazioni delle competenze per ciascun alunno riferite ad ogni compito autentico sotto indicato sono allegate alla propria relazione finale di disciplina insieme al testo del compito autentico.

|  |  |
| --- | --- |
| Materie | Titolo compito autentico |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma coordinatore | Firma docenti del Consiglio di Classe |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Paolo Carbone, DS

Firma autografata sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D. L. vo n° 39/1993, art. 3, comma 2.