**RELAZIONE FINALE DISCIPLINA**

**DOCENTE:**

ANNO SCOLASTICO: CLASSE:

**1. 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) |  | | |
| Casi problematici (anche privi di certificazione, quindi che non rientrano nei casi particolari del punto 1e, ma che hanno situazioni impegnative dal punto di vista comportamentale o di rendimento). Indicare anche eventuali interventi particolari attuati.  **Indicare l’elenco degli alunni per i quali è stato redatto il Piano di apprendimento individualizzato (compilato su apposito modulo e inserito in pagella).** |  | | |
|  | | | | |
| **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 |

**2. OBIETTIVI EDUCATIVI E COMPORTAMENTALI TRASVERSALI**

Si veda la relazione finale del Consiglio di Classe.

**3. OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO E PIANO DI INTEGRAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3a** | Si veda la programmazione di area per i contenuti generali di materie.  Eventuali modifiche, aspetti non svolti o che richiedono un’integrazione durante il prossimo anno scolastico sono indicate al punto successivo (**3b**) nel Piano di integrazione degli apprendimenti. | | | |
|  | | | | |
| **3b** | **Piano di integrazione degli apprendimenti** | | | |
| Per quanto riguarda le unità di apprendimento proposte nella programmazione iniziale, indicare i contenuti eventualmente non svolti o per i quali sarà necessaria un’integrazione, specificando la motivazione.  Indicare anche eventuali attività integrative o di arricchimento alla didattica svolte nel corso dell’anno. | | | |
| **Argomenti effettivamente svolti** | **Argomenti non svolti / argomenti da integrare** | **Motivazione** | **Arricchimento della didattica / Attività integrative** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | | |
| **3c** | **Compito autentico** | | | |
| Indicare il titolo del compito autentico svolto e scrivere: “*Si rimanda al format allegato*”.  Se non è stato possibile svolgerlo a causa dell’emergenza sanitaria, indicarlo. | | | |

**4 e 5. METODI E STRUMENTI**

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

**6. VERIFICA E VALUTAZIONE**

**6a.** Segnalare solo eventuali modifiche rispetto alla Programmazione iniziale; diversamente scrivere. “Si rinvia alla Programmazione iniziale”.

**6b. Valutazione formativa**

Si rimanda alla programmazione.

**6 c. Valutazione per competenze**

* Si rimanda alla programmazione per la tabella con i criteri per attribuire i livelli di competenza.
* Si rimanda alla sezione 3c per l’elenco del/dei compito/i autentico/i svolti durante l’anno.

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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.