**RELAZIONE DEL DOCENTE DI SOSTEGNO ALLEGATA AL DOCUMENTO DEL 15 MAGGIO**

| **DOCENTE** | |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |

| **ALUNNO/A** | | |
| --- | --- | --- |
| CODICE |  | |
| CLASSE/INDIRIZZO |  |  |
| PROGRAMMAZIONE | SEMPLIFICATA | DIFFERENZIATA |
| ANNO SCOLASTICO |  | |

| **PROFILO DI FUNZIONAMENTO DELL’ALUNNO/A** |
| --- |
| *(Riportare le informazioni più significative della storia familiare, personale, sanitaria e scolastica dell’alunno/a)* |

| **INDICAZIONE SINTETICA DELLA DIAGNOSI DELL’ALUNNO/A** |
| --- |
|  |

| **PERCORSO SCOLASTICO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ANNO SCOLASTICO* | *CLASSE* | *PEI* | *ORE DI SOSTEGNO* | *ORE ASSIST. EDUCATICA* | *DOCENTE DI SOSTEGNO* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **PCTO / PROGETTO INTEGRATO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *ANNO SCOLASTICO* | *SEDE* | *NUMERO DI ORE* | *COMPETENZE ACQUISITE* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

| **Al termine dell’anno scolastico 2022/2023, rispetto agli obiettivi fissati con il Piano Educativo Individualizzato redatto il XX/XX/XXXX, il bilancio complessivo risulta essere il seguente**: | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREE** | **CATEGORIE** | **OBIETTIVI** | RAGGIUNTO | PARZIALM. RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI** |
| --- |
| *(modalità di frequenza, interesse e partecipazione, impegno e puntualità nell’eseguire i compiti, progresso nel corso dell’anno, difficoltà incontrate e modalità di superamento ecc.)* |

| **ATTIVITÀ EXTRACURRICOLARI** |
| --- |
|  |

| **PROGRAMMA SVOLTO** |
| --- |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** |  |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** |  |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
|  | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **MATERIA** |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **DOCENTE DELLA DISCIPLINA** |  |
| **STRATEGIE UTILIZZATE** | *Aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille (art.318 D.L. 297/94).* |
| **CONTENUTI** | |
|  | |

| **STRUMENTI E TESTI UTILIZZATI** |
| --- |
|  |

| **VERIFICHE E VALUTAZIONE** |
| --- |
|  |

| **MODALITÀ DI FORMULAZIONE E DI REALIZZAZIONE DELLE PROVE DEGLI ESAMI DI STATO – RICHIESTA DI ASSISTENZA DURANTE LE PROVE D’ESAME** | |
| --- | --- |
| Per quanto riguarda le procedure previste per lo svolgimento delle prove d’esame si indicano le seguenti modalità, i tempi di realizzazione e le forme di assistenza necessari, con riferimento alla normativa vigente in materia d'inclusione scolastica.  **IL CONSIGLIO DI CLASSE CONSIDERATE LE STRATEGIE DI LAVORO UTILIZZATE DURANTE L’ANNO SCOLASTICO, PROPONE ALLA COMMISSIONE D’ESAME LE SEGUENTI MODALITÀ:** | |
| **PRIMA PROVA** |  |
| **MODALITÀ** |  |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |  |
| **ASSISTENZA** |  |

| **SECONDA PROVA** |  |
| --- | --- |
| **MODALITÀ** |  |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |  |
| **MISURE DISPENSATIVE** |  |
| **ASSISTENZA** |  |

| **COLLOQUIO ORALE** |  |
| --- | --- |
| **MODALITÀ** |  |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |  |
| **MISURE DISPENSATIVE** |  |
| **ASSISTENZA** |  |

| **ULTERIORI OSSERVAZIONI** |
| --- |
|  |

Erba, XX/XX/2023 il/la docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_