****

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

**Istituto Comprensivo Statale “TITO LIVIO – FIORELLI”**

LARGO FERRANDINA A CHIAIA 3 - 80121 NAPOLI (NA)

Tel. Fax: 081400485 - Codice Meccanografico: NAIC8G400E - Peo: naic8g400e@istruzione.it - Pec: naic8g400e@pec.istruzione.it

**RELAZIONE FINALE del Coordinatore/Coordinatrice**

**Anno scolastico 2023/24**

**CLASSE ………**

**Coordinatore prof./prof.ssa:**

**N° di ALLIEVI: ……………………………………………………………………………**

1. **SITUAZIONE CONCLUSIVA DELLA CLASSE**

**Profilo generale della classe:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Situazione finale per Gruppi di Apprendimento:**

**Gruppi di apprendimento**

(individuati sulla base di prove di ingresso, osservazioni sistematiche, informazioni fornite dall’ordine di scuola precedente, ….)

|  |  |
| --- | --- |
| Gruppi | alunni |
| **Potenziamento:** preparazione di base più che buona per   1. Metodo di lavoro corretto e autonomo 2. Impegno costante | ……………………..  ………………………  ……………………… |
| **Consolidamento:** preparazione di base buona o sufficiente per   1. Metodo di lavoro abbastanza corretto e nel complesso autonomo 2. Impegno regolare | ……………………..  ………………………  ……………………… |
| **Obiettivi minimi:** preparazione di baseappena sufficiente per   1. Metodo di lavoro accettabile 2. Impegno non sempre regolare 3. Buone capacità ma impegno non sempre regolare | ………………………  ………………………  ………………………  ……………………… |
| **BES**   1. Alunni diversamente abili 2. Alunni DSA 3. Alunni ADHD, deficit linguaggio, disturbo specifico misto, funzionamento cognitivo limite 4. Alunni in particolare condizioni di salute 5. Alunni con svantaggio socio-economico, linguistico, culturale | ……………………..  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ………………………  ……………………… |

**Le UdA programmate sono state realizzate** 🗌SI 🗌 NO

Se NO per quali motivi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unità d’apprendimento | Disciplina | Motivazione |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. ATTIVITA’ DI SUPPORTO**

Indicare sinteticamente le attività svolte:

* Attività di recupero :
* Lavori differenziati…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

* Lavori graduati per fasce di livello………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

* Attività extra-curricolari…………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

* Adesione a progetti particolari nell’ambito dell’Istituto………………..

…………………………………………………………………………………………………………

* Attività specifiche per:
* alunni BES **………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* alunni (DSA)…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

* Attività di potenziamento (previste per la classe, per singoli alunni o per gruppi di alunni):

……………………………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................................

**3. PARTECIPAZIONE A PROGETTI PREVISTI DAL P.O.F.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Attività* | *Periodo* | *Responsabile* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **PROGETTI INTERDISCIPLINARI STABILITI DAL C.d.C.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Attività* | *Periodo* | *Responsabile* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **USCITE SUL TERRITORIO**

*Visite a musei e mostre; partecipazione a spettacoli teatrali, rappresentazioni musicali, conferenze, manifestazioni sportive, etc.:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Attività* | *Periodo* | *Responsabile* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **VIAGGI DI ISTRUZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Attività* | *Periodo* | *Responsabile* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RAPPORTI CON LE FAMIGLIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………. Prof./Prof.ssa