**RELAZIONE INTERMEDIA**

**Programmazione**

**Didattico-Educativa Individualizzata**

**P.E.I.**

**O Infanzia** **O Primaria O Secondaria primo grado**

**Plesso:**

**Classe:**

**ALUNNO/A**

**Docenti:**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

**INTERVENTO EDUCATIVO - DIDATTICO**

Dalle osservazioni e verifiche sistemiche sul processo di apprendimento le attività programmate sono state sviluppate nelle aree:

**O** AREA COGNITIVA E DELL’APPRENDIMENTO

**O** AREA DELL’AUTONOMIA PERSONALE

**O** AREA DELLA COMUNICAZIONE

**O** AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

**O** AREA MOTORIO-PRASSICA

**Verifica degli Obiettivi per Disciplina**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **OBIETTIVI PRIMO QUADRIMESTRE** | **LIVELLO RAGGIUNTO** |
| **ITALIANO** |  |  |
| **Lettura** |  |  |
| **Scrittura** |  |  |
| **MATEMATICA** |  |  |
| **Geometria** |  |  |
| **STORIA** |  |  |
| **GEOGRAFIA** |  |  |
| **LINGUA INGLESE** |  |  |
| **TECNOLOGIA** |  |  |
| **EDUCAZIONE MOTORIA** |  |  |
| **RELIGIONE** |  |  |
| **ARTE/IMMAGINE** |  |  |

\*\* Indicatori: raggiunto, in evoluzione, parzialmente raggiunto, in calo, non raggiunto

**Modalità di intervento**

**Giudizio Intermedio Dei Risultati Raggiunti**

|  |
| --- |
|  |

**Rapporti con la famiglia e l’extra-scuola**

Famiglia

ASL

Altro\_

Data della compilazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **NOME E COGNOME** | **Firma** |
| **Docente sostegno** |  |  |
| **Docente coordinatore** |  |  |
| **Docente**  |  |  |
| **Docente**  |  |  |
| **Docente**  |  |  |
| **Docente**  |  |  |
| **Docente**  |  |  |
| **Docente**  |  |  |

Firma del genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_