

**Istituto Comprensivo Eboli *“G. Gonzaga”***

Scuola Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado

Via Caduti di Bruxelles, 3 - 84025 - Eboli (SA)

# Tel. 0828/333444 – C.M.: SAIC8BG00B - C.F.: 91053320650

Codice iPA: UFBPWQ - Sito web: [www.icgonzagaeboli.edu.it](http://www.icgonzagaeboli.edu.it/) Email: [saic8bg00b@istruzione.it](mailto:saic8bg00b@istruzione.it) - Pec: [saic8bg00b@pec.istruzione.it](mailto:saic8bg00b@pec.istruzione.it)

RELAZIONE FINALE SOSTEGNO

**Verifica PEI**

Anno scolastico 20../20..

* Art 3 , comma 3, della legge 104/1992
* Art 3 , comma 1, della legge 104/1992

**Risorse umane a sostegno del processo di integrazione, in aggiunta ai docenti disciplinari assegnati alla classe**

* + Docente specializzato per il sostegno, n. ore settimanali
  + Assistenza specialistica, n. ore settimanali

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati generali** | |
| Alunno |  |
| Classe/sezione |  |
| Docente di sostegno |  |
| Educatore Scolastico |  |
| Della scuola | Infanzia/ Primaria/ Secondaria I Grado |

L’alunno/a:

* **Ha seguito /** 🗆 **non ha seguito** la programmazione di classe
* **Ha seguito** la programmazione di classe con particolari adattamenti e semplificazioni
* **Ha seguito in parte** la programmazione di classe

## Ha seguito una programmazione individualizzata in tutte le aree disciplinari

* **Ha seguito** una **programmazione individualizzata in alcune aree**

## disciplinari

**L’alunno ha usufruito dell’Assistenza Educativa come prevista dal Piano Di Zona del Comune di Eboli:**

## SI

* **NO**

## Fattori che hanno rallentato l’attività didattica e l’apprendimento:

* Assenze dell’alunno/a
* Cambiamento dei docenti
* Scarsa autostima/paura dell’insuccesso
* Altro (*specificare)*

## ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**L’Fattori che hanno facilitato l’attività didattica e l’apprendimento:**

* Motivazione dell’alunno
* Coinvolgimento dell’alunno
* Uso di sussidi
* Esperienze laboratori ali
* Clima di classe positivo
* Collaborazione tra docenti
* Altro (*specificare)*

## Intervento individualizzato all’esterno della classe:

* Molte volte 🗆 diverse volte 🗆 alcune volte 🗆 mai spazi utilizzati: 🗆 aula 🗆 palestra 🗆 laboratorio 🗆 altro Ha partecipato alle seguenti visite, uscite, viaggi d’istruzione:

## Partecipazione:

* Efficace 🗆 Sufficiente 🗆 Inadeguata

## Interesse:

* Efficace 🗆 Sufficiente 🗆 Inadeguato

## Impegno e puntualità:

* Costante 🗆 Sufficiente 🗆 Discontinuo

**La programmazione prevista dal PEI è stata svolta:** 🗆 totalmente 🗆 in parte Il programma non è stato completamente svolto per:

* Scelte didattiche particolari
* Aspettative non corrispondenti al reale livello dell’alunno/alunna
* Altro (*specificare)*

## Le finalità educative generali del PEI:

* Sono state raggiunte
* Sono state sostanzialmente raggiunte
* Sono state parzialmente raggiunte
* Non sono state raggiunte

## Le competenze e gli obiettivi di apprendimento disciplinari stabiliti nel PEI:

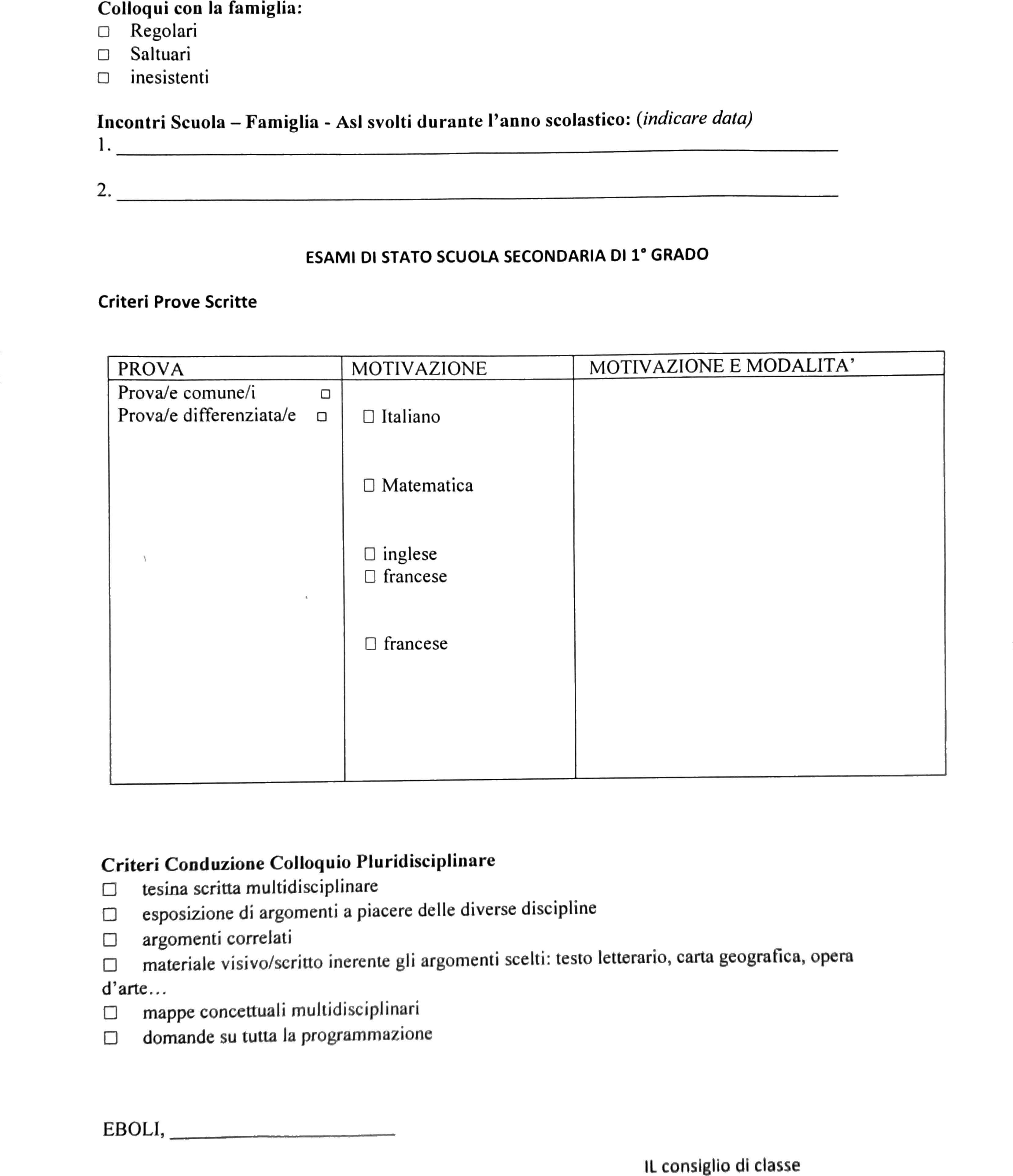
* Sono state raggiunti
* Sono state sostanzialmente raggiunti
* Sono state parzialmente raggiunti
* Non sono state raggiunti

Modalità di verifica:

* Prove comuni alla classe
* Prove differenziate

Valutazioni e verifiche:

* Tempi, procedure e strumenti comuni agli altri alunni
* Tempi più lunghi
* Strumenti compensativi o ausili per tutte/quasi tutte le discipline



|  |
| --- |
|  |
| **Valutazioni e verifiche:**   * Tempi, procedure e strumenti comuni agli altri alunni * Tempi più lunghi * Strumenti compensativi o ausili   per 🗆 tutte 🗆 quasi tutte le discipline |

## Colloqui con la famiglia:

* Regolari
* Saltuari
* Inesistenti

## Incontri Scuola – Famiglia - Asl svolti durante l’anno scolastico: (*indicare data)*

1.

2.

## ESAMI DI STATO SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

EBOLI,

Il consiglio di classe