

Allegato A: Relazione per la Commissione d'Esame

Documento 15 Maggio 2022

VERIFICA FINALE PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

Anno Scolastico 2021/2022

STUDENTE: _____

Classe: _____; Indirizzo: _____

Istituto: “IIS CASSATA – GATTAPONE” di Gubbio; sede di: _____

- **Informazioni**

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Residenza		
Telefono		
Struttura sanitaria di riferimento		
Diagnosi funzionale sintetica		
Sostegno	N. Ore	
	Insegnanti	
Assistenza per l'autonomia	N. Ore	
	Operatori	

- **Presentazione sintetica della situazione**

.....

- **Organizzazione delle attività di sostegno nel corso dell'anno scolastico e le varie modifiche avvenute e/o apportate**

.....

- **Interazione e organizzazione assistenza domiciliare (se prevista)**

.....

- **Interazione e organizzazione assistenza scolastica (se prevista)**

.....

- **Tipo di percorso didattico seguito:**

[] A. ordinario

[] B. personalizzato (con prove equipollenti)

[] C. differenziato

- **Obiettivi raggiunti e obiettivi non raggiunti (con relative motivazioni)**

Obiettivi raggiunti:

.....

Obiettivi non completamente raggiunti:

.....

- **Metodologie, tecniche, scelte educative effettuate e relative motivazioni**

.....

- **Ostacoli e punti di forza all'insegnamento e all'apprendimento**

.....

- **Verifiche e valutazioni (strumenti, eventuali dispense, tempi, difficoltà incontrate, aspetti da segnalare)**

.....

- **Partecipazione ad eventuali progetti (compresi eventuali percorsi PCTO classi 3°, 4°, 5°)**

.....

- **Clima educativo e rapporti interpersonali all'interno della classe**

.....

- **Collaborazione scuola – famiglia**

.....

- **Collaborazione con l'unità multidisciplinare**

.....

- **Esito del presente anno scolastico (comprese eventuali competenze di base e relativi livelli raggiunti classi 2° e 5°)**

.....

- **Modalità educative suggerite per il prossimo anno scolastico (escluse classi 5°)**
.....
- **Richiesta di assistenza per l'autonomia (informazioni per esami di Stato classi 5°)**
.....
- **Presenza insegnanti di sostegno (informazioni per esami di Stato classi 5°)**
.....

APPROVAZIONE E SOTTOSCRIZIONE VERIFICA DEL PEI

Il presente verbale costituisce approvazione e sottoscrizione della verifica del PEI da parte dei componenti del GLO.

Luogo e data: _____, __/__/2022

Nome e Cognome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	FIRMA
