|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Circolo didattico statale “Leonardo Sciascia”Via Napoleone Colajanni, s.n. - 93100 Caltanissettasito web [www.leonardosciascia.edu.it](http://www.primocircolocl.it/)posta elettronica ordinaria clee001006@istruzione.itposta elettronica certificata clee001006@pec.istruzione.ittelefono 093421404 – codice fiscale 80007120852codice per fatturazione elettronica UF4982 |  |

VERIFICA FINALE DEL PDP

**Alunno/a:**

**Classe:**

**Anno Scolastico:**

SEZIONE A

**DATI ANAGRAFICI E INFORMAZIONI ESSENZIALI DELL’ALLIEVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Classe** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Identificazione della condizione di bisogno educativo speciale** | * **Servizio Sanitario Nazionale**
* **Altro Servizio Privato**
* **Consiglio di Classe tramite scheda di segnalazione**
 |

SEZIONE B

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di bisogno educativo speciale(segnare con una X) | **Disturbi specifici dell’apprendimento:**1. DSA con certificazione pubblica
2. DSA con certificazione privata

**Disturbi evolutivi specifici con diagnosi:**1. Disturbo del linguaggio
2. Delle abilità non verbali
3. Della coordinazione motoria
4. Dell’attenzione e dell’iperattività (ADHD)

**Altri disturbi educativi speciali:**1. Svantaggio socio-economico
2. Linguistico-culturale
3. Disagio comportamentale-relazionale
 |

SEZIONE C

VERIFICA DEGLI INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI

L’allievo/a, sulla base delle valutazioni rilevate dai vari docenti della classe e secondo quanto sottoscritto nel PDP, a conclusione dell’anno scolastico:

* è riuscito/a a conseguire gli obiettivi di apprendimento previsti per tutte le discipline;
* è riuscito/a a conseguire gli obiettivi di apprendimento previsti solo in alcune discipline (specificare le discipline):

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

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

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

* non è riuscito/a a conseguire gli obiettivi di apprendimento previsti in tutte le discipline.

Elementi che hanno rallentato l’attività didattica e l’apprendimento:

* scarsa frequenza;
* inadeguato metodo di studio;
* limitata partecipazione;
* insufficiente motivazione;
* scarsa autostima;
* insufficiente autonomia;
* limitato uso degli istrumenti compensativi sottoscritti;

□ altro ………………………………………………………………………………..........................

Elementi che hanno facilitato l’attività didattica e l’apprendimento:

* buona motivazione;
* adeguato coinvolgimento;
* utilizzo degli strumenti compensativi sottoscritti;
* collaborazione tra docenti;
* clima di classe favorevol

Gli strumenti compensativi sottoscritti nel PDP sono stati:

* funzionali
* in parte funzionali
* per nulla funzionali

È stato necessario utilizzarne altri?

* NO
* SÌ (specificare quali)

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

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

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

È stato necessario apportare alcune modifiche alle modalità di verifica sottoscritte nel PDP?

* NO
* SÌ (specificare i cambiamenti apportati)

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

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

………………………………………………………………………………………………………… È stato necessario apportare alcune modifiche ai criteri di valutazione sottoscritti nel PDP?

* NO
* SI (specificare i cambiamenti apportati)

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

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

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

Metodologie previste per l’attività di recupero:

* apprendimento collaborativo in piccoli gruppi;
* apprendimento esperienziale e laboratoriale;
* peer education;
* dividere gli obiettivi di un compito in “sotto obiettivi”;
* utilizzo di mediatori didattici facilitanti l’apprendimento (immagini, mappe …);
* utilizzo di differenti modalità comunicative per attivare più canali sensoriali;
* favorire l’utilizzo di strumenti compensativi tecnologici;

□ altro……………………………………………………………………………………

I rapporti con la famiglia sono stati:

* regolari;
* saltuari;

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* inesistenti

# Data

**CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **La Dirigente Scolastica****Ambra Rosa***Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi* *e per gli effetti dell'art. 3 c.2 del D.Lgs 39/93* |