

VERIFICA DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ai sensi dell' Art. 12, L. 104/92)

anno scolastico 2..../2....

	(NOME ISTITUZIONE SCOLASTICA)	(logo)
--	-------------------------------	--------

Sezione 1

COGNOME E NOME DELL'ALUNNO
CLASSE FREQUENTATA
ANNO SCOLASTICO
TIPO DI PROGRAMMAZIONE	<p>PERCORSO RICONDUCEBILE ALLE LINEE GUIDA MINISTERIALI</p> <p>PROGRAMMAZIONE NON RICONDUCEBILE ALLE LINEE GUIDA MINISTERIALI (solo per la scuola secondaria di secondo grado)</p>

Sezione 2

OSSERVAZIONI GENERALI SUL PERCORSO DI INCLUSIONE DELL'ALUNNO

(indicare aspetti positivi e negativi, nuovi eventi sopravvenuti, altro...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sezione 3

FREQUENZA *(barrare con una crocetta)*

Con orario regolare		Con orario ridotto	
continuativa	saltuaria	continuativa	saltuaria

Indicare le motivazioni relative alla riduzione dell'orario e/o alla frequenza non continuativa

.....
.....
.....
.....

Sezione 4 e 5

a) Verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'area non cognitiva indicati nel PEI *(indicare quali abilità e competenze sono state acquisite, quali non ancora e indicare eventuali difficoltà e problematiche incontrate)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) Programmazione didattica effettivamente svolta *(elencare i contenuti e le attività effettivamente svolte se differenti da quelle della classe, in caso contrario indicare "si veda il programma effettivamente svolto dal docente di disciplina", aggiungere righe se necessario)*

Si invitano i team docenti della scuola dell'infanzia e della scuola primaria a descrivere i campi di esperienza e le discipline in forma discorsiva, senza utilizzare la tabella sotto riportata, che dovrà invece essere compilata dai docenti della scuola secondaria di primo e secondo grado. Sono da evidenziare gli aspetti facilitanti, gli obiettivi raggiunti durante l'anno scolastico 2017-18 ed il progetto in previsione del futuro percorso scolastico.

.....
.....
.....
.....

(si possono aggiungere righe)

DISCIPLINA O CAMPO D'ESPERIENZA	ATTIVITÀ SVOLTE E CONTENUTI DISCIPLINARI AFFRONTATI

c) Verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'area cognitiva previsti nel PEI
(aggiungere righe se necessario)

DISCIPLINA	RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI
	obiettivi raggiunti obiettivi parzialmente raggiunti obiettivi non raggiunti

d) Verifica del conseguimento delle competenze delle aree e/o discipline individuate nel PEI
(aggiungere righe se necessario)

AREE/DISCIPLINE	CONSEGUIMENTO COMPETENZE
	competenze conseguite competenze conseguite se..... competenze non conseguite

e) Osservazioni sulla programmazione *(indicare punti di forza della progettazione e eventuali problemi riscontrati nello svolgimento dei contenuti e delle attività proposte)*

.....

.....
.....
.....

Sezione 6

VERIFICA DEI LABORATORI E PROGETTI FREQUENTATI DURANTE L'ANNO
(indicare se i laboratori prescelti hanno avuto una ricaduta positiva o negativa sull'alunno e si sono rivelati utili per aumentarne le competenze operative)

.....
.....
.....

VISITE TECNICHE E GITE SCOLASTICHE EFFETTUATE *(partecipazione alle attività con la classe, osservazioni e risultati ottenuti)*

.....
.....
.....

PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO *(tempi e modalità di svolgimento effettivi, punti di forza e criticità)*

.....
.....
.....

CONSIDERAZIONI FINALI E IPOTESI DI LAVORO PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO

.....
.....
.....

DATA VERIFICA FINALE DEL PEI
---	-------

FIRME	
Dirigente Scolastico	
Componenti del Consiglio/Team di classe/sezione	
Educatore/i (PEA) o Tutor (se presente)	