|  |
| --- |
|  |
|  | **LICEO SCIENTIFICO STATALE** **“G. MARCONI”****Via della Costituente, 4/a – 43125 PARMA****Tel. +39 0521.282043****C.F: 80009230345 CUPA: UFNCYE** |  |
| **Email:** | marconi@liceomarconipr.edu.it prsp030009@istruzione.it | **PEC:**  prps030009@pec.istruzione.it | [www.liceomarconipr.edu.it](http://www.liceomarconipr.edu.it) |

#### VERIFICA FINALE DELLA

**PROGRAMMAZIONE DIDATTICA PERSONALIZZATA**

**Dati Generali**

|  |  |
| --- | --- |
| Alunno: | Scuola: Liceo Linguistico Marconi Opzione……………… |
| Classe: Sez: | Anno scolastico: 2019-2020 |
| Docente di Sostegno:  | N° ore settimanali di Sostegno: …………… |

* **ABILITA’ E CONOSCENZE ACQUISITE IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI DEL PEI/PIANO DI STUDIO PERSONALIZZATO RELATIVAMENTE A**
1. **Progressi e/o regressi rispetto alla situazione precedentemente segnalata in merito a:**

## **Area della relazione e della comunicazione**

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

* **Area dell’autonomia**

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

## **Area cognitiva e dell’apprendimento**

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

**Il Consiglio di Classe, in data 12/06/2018, ha deliberato l’ammissione alla classe successiva.**

1. **Interventi docenti di classe**

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

1. **Interventi del docente di sostegno**

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

1. **Coinvolgimento dell’alunna nei progetti/Percorsi per le competenze trasversali e l'orientamento**

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

1. **Eventuali modifiche rispetto al piano di studio personalizzato**

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

*Oppure* Nessuna modifica.

## **Analisi della situazione della classe**

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

Parma, ………………… **Per il C.d.C il/la docente di sostegno**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**