

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e Ricerca -*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE

**"Stanislao Cannizzaro"**

Via Consolare Latina, 263 - 00034 COLLEFERRO (RM)

tel. 06/121128245 – 06/121128246 Presidenza 06/97200405

E-mail: [rmtf15000d@istruzione.it](mailto:rmtf15000d@istruzione.it); ; [rmtf15000d@pec.istruzione.it](mailto:rmtf15000d@pec.istruzione.it) URL <https://www.itiscannizzarocolleferro.edu.it/>

Distretto n. 38 - C.M. RMTF15000D - Codice Fiscale 87004480585

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICA INTERMEDIA** del **P**IANO **D**IDATTICO **P**ERSONALIZZATO | | | | | | |
| per alunni |  | con DSA |  |  | con BES | |
|  |  |  |  |  | |  |

Anno scolastico 20…../20….

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO/A** |  |
| **CLASSE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinatore di Classe : |  |

*In relazione al I quadrimestre si rileva quanto segue:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FREQUENZA** |  | regolare |  | ……………………………… | | |
| **PARTECIPAZIONE** alla vita scolastica |  | buona |  | sufficiente |  | da potenziare |
| **MOTIVAZIONE** all’apprendimento |  | buona |  | sufficiente |  | da potenziare |
| **AUTOSTIMA/AUTOEFFICACIA** |  | buone |  | sufficienti |  | da potenziare |
| **IMPEGNO** |  | buono |  | sufficiente |  | da potenziare |
| **AUTONOMIA** |  | buona |  | sufficiente |  | da potenziare |
| **PERCORSO d’APPRENDIMENTO** |  | regolare |  | ……………………………… | | |
| **COMPETENZA COMPENSATIVA**  (utilizzo efficiente degli strumenti compensativi) |  | buona |  | sufficiente |  | da potenziare |

**STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE ATTUATE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | come previsto dal PDP per le discipline: (indicare TUTTE oppure elencare quelle interessate) |
|  | con le seguenti modifiche per le discipline:(indicare TUTTE oppure elencare quelle interessate) |
| (In questo spazio specificare le modifiche apportate relative alle discipline sopra indicate) | |

**STRUMENTI COMPENSATIVI UTILIZZATI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | come previsto dal PDP per le discipline: |
|  | con le seguenti modifiche per le discipline: |
|  | |

**MISURE DISPENSATIVE APPLICATE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | come previsto dal PDP per le discipline: |
|  | con le seguenti modifiche per le discipline: |
|  | |

**MODALITÀ DI VERIFICA ADOTTATE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | come previsto dal PDP per le discipline: |
|  | con le seguenti modifiche per le discipline: |
|  | |

**CRITERI DI VALUTAZIONE APPLICATI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | come previsto dal PDP per le discipline: |
|  | con le seguenti modifiche per le discipline: |
|  | |

*Sulla base delle rilevazioni effettuate, durante il II quadrimestre*

|  |  |
| --- | --- |
|  | si continuerà a procedere come previsto dal PDP per le discipline: |
|  | si apporteranno le seguenti modifiche al PDP : |
| (In questo spazio specificare, per ciascuna disciplina, le eventuali modifiche da apportare) | |

***Data di approvazione:***

***Il Coordinatore di Classe***

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

***Il Dirigente Scolastico***

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