|  |  |
| --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO CAPACCIO CAPOLUOGO“COSTABILE CARDUCCI”Piazza Orologio, 12 - 84047 Capaccio (SA) – Tel/Fax 0828.821040C.M.: SAIC8AY00L – C. F.: 90021760658 |
| Risultati immagini per bandiera europea |  | Risultati immagini per logo regione campania |
| *E-mai /* *SAIC8AY00L@ISTRUZIONE.IT**capaccioprimo@libero.it**PEC:* *SAIC8AY00L@PEC.ISTRUZIONE.IT* *WEB:* [*www.iccapacciocapoluogo.gov.it*](http://www.iccapacciocapoluogo.gov.it)  |

**CLASSE SEZ.**

 **DOCENTE Prof.**

 **DISCIPLINA**

 **ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

**SITUAZIONE/STORIA GENERALE DELLA CLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **LIVELLO DI PREPARAZIONE RAGGIUNTO DALLA CLASSE** | **LIVELLO DI COMPORTAMENTO** |
| 🗌 Completa e approfondita  | 🗌 Vivace |
| 🗌 Completa e consolidata  | 🗌 Tranquilla |
| 🗌 Consolidata  | 🗌 Collaborativa |
| 🗌 Abbastanza consolidata  | 🗌 Poco collaborativa |
| 🗌 Soddisfacente  | 🗌 Non abituata all’ascolto attivo |
| 🗌 Accettabile  | 🗌 Problematica |
| 🗌 Sufficiente | 🗌 Poco Motivata |
| 🗌 Lacunosa | 🗌 Demotivata |

|  |
| --- |
| **2. TRAGUARDI GENERALI DI COMPETENZA DELLA DISCIPLINA DEFINITI ALL’INTERNO DEI DIPARTIMENTI** |
| * *……*
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LIVELLO AVANZATO**(voti 9-10) | **LIVELLO INTERMEDIO**(voti 7-8) | **LIVELLO BASE**(voto 6) | **LIVELLO INIZIALE** (voti 4-5) |
| N° alunni:  | N° alunni:  | N° alunni:  | N° alunni:  |
|  |  |  |  |

* Realizzazione degli obiettivi del piano iniziale:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a. | *piena* | b. | *parziale* |

* Elementi che hanno contribuito all’eventuale miglioramento rispetto alle previsioni: (*coinvolgimento studenti/famiglie; revisione autocritica del piano inziale; corsi di recupero; altro ..*)

|  |  |
| --- | --- |
| a. |  |
| b. |  |
| c. |  |
| d. |  |

* Elementi che hanno rallentato lo svolgimento del programma:

(*problemi di assenteismo; mancanza di studio a casa; problemi di ordine disciplinare; altro ...)*

|  |  |
| --- | --- |
| a. |  |
| b. |  |
| c. |  |
| d. |  |
| e. |  |

|  |
| --- |
| Attività interdisciplinare/i/progetti svolta/e/i |
| **Titolo** |  |
| **Obiettivi** |  |
| **Discipline coinvolte** |  |
| **Ricaduta sul piano didattico** | **a.** | *Positiva* |
| **b.** | *Poco rilevante* |
| **c.** | *Negativa* |
| **Iniziativa da ripetere** | **a.** | *SI* |
| **b.** | *NO* |

 Capaccio Paestum,

 Firma del docente