# Anno Scolastico 20….-20….

RELAZIONE DI PRESENTAZIONE ALLA COMMISSIONE DELL'ESAME DI STATO DELLO STUDENTE................………..

CLASSE 5……..

Presentazione dell'allievo

|  |
| --- |
| **Dati anagrafici**  |
| **Classe di iscrizione e finalità del percorso** |

**Presentazione clinica e funzionale dell'allievo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia del deficit** |  |
| **Conseguenze funzionali**  |  |

## Profilo sintetico dell'allievo

**Ricaduta del deficit a livello scolastico** (di seguito sono riportate le considerazioni emerse dalle valutazioni del Consiglio di Classe ed in modo più puntuale degli insegnanti di sostegno, quali osservatori privilegiati)

|  |
| --- |
| **Area socio affettiva relazionale** |
| ***Immagine di sé*** |  |
| ***Aspetto relazionale*** |   |
| Area cognitiva |
| ***Attenzione*** |  |
| ***Memoria*** |  |
| ***Operazioni logico*** ***simboliche*** |  |
| ***Padronanza*** ***linguistica***  |  |
| ***Organizzazione*** ***spazio-tempo*** |  |
| Area senso percettiva motoria |
| ***Motricità globale*** |  |
| ***Motricità fine*** |  |

 **sostegno didattico**

|  |
| --- |
| FIGURE CHE HANNO AFFIANCATO L’ALUNNO |
| **Risorse umane a.s.20../20..** |  |
| **Insegnante di sostegno** |   |
| **Insegnante di sostegno con funzione di** |  |

La tabella riportata di seguito mostra, per ogni anno scolastico, l'insegnante di sostegno assegnato ed il numero di ore attribuite sulla base della determinazione dell'organico di fatto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe 3° | Classe 4° | Classe 5° |
|   |   |   |

 iter scolastico

**Percorso scolastico svolto nell'ultimo triennio di frequenza**

|  |  |
| --- | --- |
| A.S. 2017/2018 |  |
|  A.S. 2018/2019 |  |
|  A.S. 2019/2020 |  |

 **difficoltà evidenziate durante l'iter scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| Area socio affettiva |   |
| ***Area cognitiva*** |   |
| ***Area senso******percettiva motoria*** |   |

|  |
| --- |
| PIANO ORARIO |
| ***Orario*** ***delle lezioni*** ***della classe******e compresenze*** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***LUNEDÌ*** | ***MARTEDÌ*** | ***MERCOLEDÌ*** | ***GIOVEDÌ*** | ***VENERDÌ*** | ***SABATO*** |
| **1a** |  |  |  |  |  |  |
| **2a** |  |  |  |  |  |  |
| **3a** |  |  |  |  |  |  |
| **4a** |  |  |  |  |  |  |
| **5a** |  |  |  |  |  |  |
| **6a** |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| programma personalizzato |
| **Programma svolto** |  |

|  |
| --- |
|  prove somministrate |
| ***Modalità di formulazione e realizzazione delle prove svolte*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Valutazioiteri)*** |  |
| proposta di prove |
| ***Prove orali*** |   |

|  |
| --- |
| abilità e competenze certificabili |
| ***Competenze*** ***scolastiche***  |  |

|  |
| --- |
| richiesta di assistenza |
| ***Richiesta*** ***di assistenza*** | . |

Bergamo,

 Per il Consiglio di Classe

 Gli insegnanti di sostegno Coordinatore del C. di C.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_