# 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.

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

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