|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| image1.jpeg | image2.jpeg  **Ministero dell ‘Istruzione, Università e Ricerca**  **Istituto Comprensivo “A. Pacinotti” Marigliano**  Via San Luca – 80034 Marigliano (Na)  Tel. /Fax 081/8851903  C. F. : 92006740630 – e-mail: naic8be009@istruzione.it –  C.M.: NAIC8BE009 – PEC: naic8be009@pec.istruzione.it |  |

**Relazione Finale sull’attività di didattica a distanzaRelazione**

ALUNNI Diversamente Abili

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Risorse umane a sostegno del processo di integrazione, in aggiunta ai docenti di classe**

* Docente specializzato per il sostegno, n. ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_
* Assistenza specialistica/assistente alla comunicazione/educatore, n. ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_

L’alunno/a (segna con una X):

**ha seguito /non ha seguito** la programmazione di classe

**ha seguito** la programmazione di classe con particolari adattamenti e semplificazioni

**ha seguito in parte** la programmazione di classe

**ha seguito** una **programmazione individualizzata in tutte le aree disciplinari**

**ha seguito** una **programmazione individualizzata in alcune aree disciplinari:**

**…...........................................................................................................................................................**

**Dopo la rimodulazione della progettazione per la didattica a distanza (PEI)**

l’alunno/a ha partecipato alla D.A.D.? SI / NO / IN PARTE

…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Indicazione del canale di comunicazione (ad esempio Argo/ Edmodo/ Skype/ Meet):

…...........................................................................................................................................................

Tipo di interazione: diretta con l’alunno o indiretta con la madre/padre/fratello/sorella

- Docente di sostegno: nome e cognome

- Descrizione sintetica delle attività svolte:

L’alunno ha svolto i compiti assegnati? SI / NO (nel caso NO: indicare le motivazioni es: non riusciva da solo e i genitori non hanno potuto aiutarlo/non aveva strumenti tecnologici sufficienti/ non aveva collegamento internet/altro: specificare)

**VALUTAZIONE SOMMATIVA (segna con una X)**

**Partecipazione:**

efficace Sufficiente inadeguata

**Interesse:**

efficace Sufficiente inadeguato

**Impegno e puntualità:**

costante Sufficiente discontinuo

**Le finalità educative generali**

sono state raggiunte

sono state sostanzialmente raggiunte

sono state parzialmente raggiunte

non sono state raggiunte

**Le competenze e gli obiettivi di apprendimento disciplinari**

sono stati raggiunti

sono stati sostanzialmente raggiunti

sono stati parzialmente raggiunti

non sono state raggiunti

**Annotazioni**

Data................. Il docente di sostegno:

1. Cancellare TUTTE le parti in rosso e/o riportare in nero quelle scelte
2. Allegare questa relazione al registro elettronico