**VERIFICA FINALE**

**DEL CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **PLESSO:** | **CLASSE:** |
| **DOCENTE:** | **A.S.:** |
| **SITUAZIONE DELLA CLASSE (sintetica descrizione)**  |
|
|
| **N° alunni:** | **N° alunni con BES:****Di cui****N° alunni con DSA: 4****N° alunni con DVA:** |
|

|  |
| --- |
| **SITUAZIONI PARTICOLARI DA SEGNALARE** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBIETTIVI TRASVERSALI** | **Non raggiunto** | **Parzialmente raggiunto** | **Raggiunto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE DI RECUPERO UTILIZZATE** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **DIFFICOLTA’ INCONTRATE DURANTE L’ANNO** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PROGETTI SVOLTI** |
|  |

|  |
| --- |
| **USCITE e VISITE DIDATTICHE EFFETTUATE** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PROGETTI E ATTIVITA’ NON REALIZZATI** **(indicare le cause della mancata realizzazione)**  |
|
|  |
|

LUOGO E DATA, IL DOCENTE COORDINATORE