

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e Ricerca -*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE

**"Stanislao Cannizzaro"**

Via Consolare Latina, 263 - 00034 COLLEFERRO (RM)

tel. 06/121128245 – 06/121128246 Presidenza 06/97200405

E-mail: [rmtf15000d@istruzione.it](mailto:rmtf15000d@istruzione.it); ; [rmtf15000d@pec.istruzione.it](mailto:rmtf15000d@pec.istruzione.it) URL <https://www.itiscannizzarocolleferro.edu.it/>

Distretto n. 38 - C.M. RMTF15000D - Codice Fiscale 87004480585

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICA FINALE** del **P**IANO **D**IDATTICO **P**ERSONALIZZATO | | | | | | |
| per alunni |  | con DSA |  |  | con BES | |
|  |  |  |  |  | |  |

Anno scolastico 20…../20….

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO/A** |  |
| **CLASSE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Individuazione della situazione di bisogno educativo speciale da parte di** | * SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE * ALTRO SERVIZIO * CONSIGLIO DI CLASSE |
| **Definizione del bisogno educativo speciale** | * DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI * DSA * ADHD * ALTRO ........................................... * SVANTAGGIO (indicare il disagio prevalente) * Socio- economico * Linguistico-culturale * Disagio comportamentale/ relazionale * Condizioni fisiche: malattie varie, acute o croniche, ecc * Deficit nelle Funzioni corporee: deficit visivi, deficit motori, deficit attentivi, di memoria, ecc   Altro ........................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/ studente ha raggiunto gli obiettivi disciplinari previsti nel PDP? | * Sì * No (Specificare il motivo) |
| Sono state applicate tutte le misure dispensative e compensative decise dal Consiglio di Classe e presenti nel PDP? | * Sì * No * In parte |
| I criteri e le modalità di verifica e valutazione previsti nel PDP sono stati applicati? | * Sì * No (Specificare il motivo) |
| Quali strategie si sono rivelate particolarmente efficaci? |  |
| L’alunno/ studente ha fatto uso degli strumenti compensativi elencati nel PDP? | * Sì * No (specificare il motivo) |
| L’alunno/ studente ha acquisito o sta elaborando strategie di studio personali? | * In parte * Non ancora * Per niente |
| I contatti con la famiglia come sono stati? | * Costanti * Costruttivi * Poco efficaci * Sporadici * Altro |
| L’alunno/a, sulla base delle valutazioni rilevate dai vari docenti della classe e secondo quanto sottoscritto nel PDP, a conclusione dell’anno scolastico in corso: | * E’ riuscito/a a conseguire le competenze di base previste in tutte le discipline; * E’ riuscito/a a conseguire le competenze di base previste solo in alcune discipline (specificare le discipline) * Non è riuscito/a a conseguire le competenze di base previste in tutte le discipline |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinatore di Classe : |  |

***Data di approvazione:***

***Il Coordinatore di Classe***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Il Dirigente Scolastico***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*