|  |  |
| --- | --- |
| Docente Coordinatore |  |
| classe |  |
| indirizzo |  |

ptof-rav-pdm-rs triennio 2019-2022 areA D’INTERVENTO: MONITORAGGIO C.D.C 1^ QUADRIMESTRE a.s. 2019-2020

* Monitoraggio eccellenze (VALORIZZAZIONE DEL MERITO).
* RILEVAMENTO bisogno SPECIFICI deglI APPRENDIMENTI (INCLUSIONE E DIFFERENZAZIONE).
* SEGNALAZIONE NOTE, sospensioni, ammonizioni E SCHEDE PROFILO (LEGALITà, DISAGIO, AREA A RISCHIO).
* prove invalsi: segnalazione alunni dispensati, assegnazione tempo aggiuntivo (SOLO 2^ E 5^ CLASSI).
* monitoraggio insufficienze (ATTIVAZIONE CORSI DI RECUPERO)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classe:  Indirizzo: | Eccellenze  (Valorizzazione del merito) | | | BISOGNI SPECIFICI  DI APPRENDIMENTO | Segnalazione Area a rischio, disagio, legalità | | | | Solo classi 2^ e 5^ | | | |
| Prove Invalsi | | | |
| Elenco alunni | Media 8/10 | Media 9/10 | Media 10/10 | N° di ammon. | N° di note | N° di sospensioni | Sch. Prof. Att. | Dispensato | Tempo aggiuntivo | Inglese solo lettura | Inglese solo ascolto |
| 1. XX | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. YY |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. XX |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. KK | x |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. NN |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. PP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. RR |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 1. QQ |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Coordinatore: | | Classe | | Indirizzo | |  |
| DISCIPLINE | ALUNNI INSUFFICIENTI CON BISOGNO DI RECUPERO  **(INDICARE NUMERO**) | | | | | |
|  | Intermedio  Novembre | | Scrutino  I Quadrimestre (Febbraio) | | CdC Aprile | |
| Italiano |  | |  | |  | |
| Storia |  | |  | |  | |
| Inglese |  | |  | |  | |
| Matematica |  | |  | |  | |
| Diritto |  | |  | |  | |
| Economia Pol. |  | |  | |  | |
| Ec. Az.le |  | |  | |  | |
| Informatica |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |

Data…………………………..

**Firma del Coordinatore**

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

**NB: Modelli in duplice copia (da allegare al verbale e da consegnare al Referente Prof. Castello)**