**ISTITUTO COMPRENSIVO 2 CECCANO**

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

**SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

**ISTITUTO COMPRENSIVO 2 CECCANO**

**A.S. 2023/2024**

**A cura del Coordinatore**

**Prof.ssa Nome e Cognome**

**Classe \_\_\_ sez \_\_\_\_**

**PREMESSA**

Tutte le programmazioni dei Consigli di classe fanno riferimento al **PTOF** ed al **RAV** e si integrano con le programmazioni collegiali dei singoli **Dipartimenti.**

Il Consiglio di Classe è così composto:

ITALIANO

STORIA

GEOGRAFIA

MATEMATICA E SCIENZE

INGLESE

FRANCESE/SPAGNOLO

LINGUA E LETTERATURA SPAGNOLA

TECNOLOGIA

ARTE E IMMAGINE

SCIENZE MOTORIE

MUSICA

IRC

ATTIVITÀ ALTERNATIVA

SOSTEGNO

PIANOFORTE

VIOLINO

CHITARRA

FLAUTO

**1. ANALISI DI SITUAZIONE - livello comportamentale**

(Descrizione dei comportamenti osservati nel periodo iniziale, considerati in relazione agli obiettivi comportamentali scelti dal Consiglio di Classe; es. partecipazione, interesse, ecc.)

**2. ANALISI DI SITUAZIONE - livello cognitivo**

(Descrizione della situazione di partenza)

**3. OBIETTIVI TRASVERSALI - formativi e didattici**

**4. METODOLOGIE E STRATEGIE DIDATTICHE**

**5. MODALITÀ DI VERIFICA DEI LIVELLI DI APPRENDIMENTO E CRITERI DI VALUTAZIONE**

**6. PRESENZA DI ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

N. alunni con disabilità certificata:

N. alunni con DSA diagnosticato:

N. alunni con altri BES:

**7. PRESENZA DI ALUNNI CHE SEGUONO LA PROGRAMMAZIONE PER OBIETTIVI MINIMI**

Alunni con Obiettivi minimi: Cognome e nome

**8.** **PRESENZA DI ALUNNI CHE SEGUONO LA PROGRAMMAZIONE PER OBIETTIVI DIFFERENZIATI**

Alunno/a: Cognome e nome

**9. VISITE GUIDATE E VIAGGIO DI ISTRUZIONE**

(indicare mete, tempi e docenti accompagnatori)

**USCITE DIDATTICHE E VISITE GUIDATE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESTINAZIONE** | **ADESIONE** | **DOC.PROPONENTE** | **PERIODO** | **N. GIORNI/ORE** | **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VIAGGI DI ISTRUZIONE E STAGE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESTINAZIONE** | **ADESIONE** | **DOC.PROPONENTE** | **PERIODO** | **N. GIORNI/ORE** | **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo, data

Firma del docente coordinatore