|  |  |
| --- | --- |
| Istituto Comprensivo 3 di ModenaVia Piersanti Mattarella, 145 - 41126 Modena (MO)Tel. 059 300664-059 393111 Email: moic840003@istruzione.it - PEC: moic840003@pec.istruzione.it  | http://www.ic3modena.gov.it/wp-content/uploads/2016/10/logo-ic3-100x99.png |

**RELAZIONE DI VERIFICA DEL PROFILO DINAMICO-FUNZIONALE**

**da Indicatori di profilo desunti dai diari di bordo approvati dai collegi docenti del 17 aprile 2020 (secondaria) e del 22-28 maggio 2020 (primaria)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO:** | **CLASSE** |

|  |
| --- |
| TIPOLOGIA DISABILITA’ |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orario scolastico settimanale-classe** | **n. ore** | **Orario settim.di frequenza alunno** | **n. ore** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insegnante statale (nominativo)** | **n. ore** | **Assistente educativo (nominativo)** | **n. ore** |

|  |
| --- |
| **1. COMPETENZE, ABILITA’ E CONOSCENZE RAGGIUNTE**  |

* Area cognitiva
* Area dell’autonomia
* Area linguistica e della comunicazione
* Area dell’apprendimento
* Area affettivo - relazionale e dell’identità
* Area motorio prassica
* Area sensoriale

|  |
| --- |
| **2. COMPETENZE, ABILITA’ E CONOSCENZE DA POTENZIARE** |

* Area cognitiva
* Area dell’autonomia
* Area linguistica e della comunicazione
* Area dell’apprendimento
* Area affettivo - relazionale e dell’identità
* Area motorio prassica
* Area sensoriale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ore di sostegno utilizzate****nell’anno in corso** | **statali** | **assistenziali** | **Ore di sostegno da richiedere****anno successivo** | **statali** | **assistenziali** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSIGLIO DI CLASSE****firme** | **OPERATORI A.S.L** | **GENITORI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Modena, Il consiglio dei docente/team docenti/docenti di sezione**

**Il Dirigente scolastico**