**VERIFICA FINALE DEL**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

(da compilarsi alla fine dell’anno scolastico)

Dati Generali

|  |  |
| --- | --- |
| Alunna/o | Plesso: |
| Classe: | Sez: |
| Anno scolastico: |  |
| Docente/i di sostegno: | Ore sett. di sostegno: |
| Educatore (se previsto): | Ore sett. educatore: |

Orario settimanale sostegno (in caso di presenza di più docenti e/o di educatore, riportare in nominativi)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **LU** | **MA** | **ME** | **GIO** | **VE** | **SA** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

ABILITA’ E CONOSCENZE ACQUISITE IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI DEL PEI/PIANO DI STUDIO PERSONALIZZATO RELATIVAMENTE A

1. **Area della relazione e della comunicazione**
2. **Area dell’autonomia**
3. **Area cognitiva e dell’apprendimento**
4. **Interventi docenti di classe**
5. **Interventi del docente di sostegno**
6. **Coinvolgimento dell’alunno nei progetti**
7. **Progressi e/o regressi rispetto alla situazione precedentemente segnalata**
8. **Eventuali modifiche rispetto al piano di studio personalizzato**
9. **Analisi della situazione della classe**

I Docenti Il Dirigente Scolastico