|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IISS Cassano Ionio  **Anno Scolastico …/….**  **RELAZIONE FINALE PER ESAME DI STATO**  **Presentazione dell'allieva/o**   |  |  | | --- | --- | | ***Dati anagrafici*** | Dati anagrafici |   **Presentazione clinica e funzionale dell'allieva**   |  |  | | --- | --- | | ***Tipologia del deficit***     * *livello intellettivo*      * *memoria* * *padronanza linguistica* * *astrazione* * *aspetto relazionale* * *immagine di sé* * *aspetto affettivo* * *modalità di apprendimento* | Diagnosi clinica  Profilo sintetico (aggiornato a Maggio …..) | | ***Deficit ed handicap scolastico***   * *rielaborazione* * *memoria* * *rapporto causa-effetto* * *performance* * *astrazione e apprendimento* * *aspetto relazionale*      * *immagine di sé* |  |   **Il sostegno didattico**   |  |  | | --- | --- | | ***Risorse umane*** | Figure che hanno affiancato l’allieva  L'allievo/a è stata affiancata:   * dall'insegnante di sostegno ( \_\_\_ ore) | | ***Insegnante di sostegno*** | Insegnante di sostegno | | http://www.municipio.re.it/icons/ecblank.gif |  | | classe \_\_\_\_ |  | | http://www.municipio.re.it/icons/ecblank.gif | Insegnante di sostegno con funzione di: |   **L'iter scolastico**   |  |  | | --- | --- | | ***Dalla cl \_\_\_ alla cl \_\_\_\_*** | Percorso scolastico: | | ***Le difficoltà*** | Difficoltà incontrate durante l'iter scolastico: |   **Percorso svolto nella classe \_\_\_\_**   |  |  | | --- | --- | | ***Le discipline trattate*** |  | | **Discipline** | **Ore totali** **Ore svolte in classe** **Ore svolte in stage** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | http://www.municipio.re.it/icons/ecblank.gif |  |  |  |  | | --- | --- | | ***Le compresenze*** | Le compresenze |     **Il programma**   |  |  | | --- | --- | | ***Programma svolto*** |  |   **Le prove svolte**   |  |  | | --- | --- | | ***Modalità di formulazione e realizzazione delle prove svolte***     * *richiesta di assistenza* | Assistenza: |  |  |  | | --- | --- | | http://www.municipio.re.it/icons/ecblank.gif | Valutazione: |   **Richiesta di prove**   |  |  | | --- | --- | | * *prove scritte*      * *prove orali* |  |   **Abilità e competenze certificabili**   |  |  | | --- | --- | | * *competenze scolastiche* | *Competenze di base:* | | * *competenze nello stage* |  |   Cassano All’Ionio ……………..  Consiglio di classe   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | http://www.municipio.re.it/icons/ecblank.gif |