|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 clinicaProfilo 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’allievaL'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 |