**RELAZIONE FINALE**

# **a. s. ……………….**

MATERIA: …………………………………………………

Classe/i: ……… Sezione: ………

DOCENTE: ……………………………………

Svolgimento del programma e coordinamento interdisciplinare.

Criteri didattici seguiti e mete educative raggiunte:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Criteri di valutazione adottati:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Osservazioni e proposte sulle attrezzature scolastiche e i sussidi didattici:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Osservazioni sui programmi e i libri di testo e relative proposte:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Osservazioni sui rapporti con le famiglie:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Livello di apprendimento ottenuto rispetto agli obiettivi minimi:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Comportamento degli allievi:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Attività parascolastiche a supporto della materia (visite di istruzione, conferenze, visite aziendali, ecc.):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Prove di valutazione effettuate nel corso dell’anno scolastico:

- n° complessivo prove orali anno \_\_\_\_\_

- n° complessivo prove scritte anno \_\_\_\_\_

- n° complessivo prove pratiche/grafiche anno \_\_\_\_\_

Data …………………… Firma Docente