



Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci"

Via Leonardo da Vinci - 08045 LANUSEI ☎ 0782/42624 - 📠 0782/480198

E Mail: nuis01600v@istruzione.it

RELAZIONE FINALE A.S. 20__-20__

DOCENTE

MATERIA

CLASSE

SEZIONE

CORSO

LIBRO DI TESTO

PROFILO SINTETICO DELLA CLASSE

INDICATORI <i>(Barrare le caselle corrispondenti ai livelli raggiunti)</i>	1	2	3	4	5	6	7
CONOSCENZE (sapere) - Acquisizione di contenuti, cioè di principi, teorie, concetti, termini, regole, procedure, metodi, tecniche.							
COMPETENZE (saper fare) - Utilizzazione delle conoscenze acquisite per risolvere situazioni problematiche o produrre, inventare, creare.							
CAPACITA' (saper essere) - Saper organizzare le conoscenze e le competenze anche in situazioni interattive.							

(1-Molto scarse; 2-Scarse; 3-Mediocri; 4-Sufficienti; 5-Discrete; 6-Buone, 7- Ottime)

OBIETTIVI MEDIAMENTE CONSEGUITI

CONTENUTI SVOLTI

Si allega il programma dei contenuti svolti firmato da almeno 2 allievi.

PROGRAMMA SVOLTO SECONDO QUANTO PREVENTIVATO

[SI NO]

In caso di risposta negativa, indicare brevemente i contenuti non svolti e le motivazioni:

METODOLOGIE

<input type="checkbox"/> Lezione frontale	<input type="checkbox"/> Lezione dialogata	<input type="checkbox"/> Problem solving
<input type="checkbox"/> Scoperta guidata	<input type="checkbox"/> Brain storming	<input type="checkbox"/> Analisi dei casi
<input type="checkbox"/> Lavoro di gruppo	<input type="checkbox"/> Lezione multimediale	<input type="checkbox"/> Altro:

MEZZI

<input type="checkbox"/> Aula multimediale	<input type="checkbox"/> Sussidi multimediali	<input type="checkbox"/> Palestra
<input type="checkbox"/> Registratore	<input type="checkbox"/> Riviste specializzate	<input type="checkbox"/> Manuali e dizionari
<input type="checkbox"/> Libro di testo	<input type="checkbox"/> Laboratorio	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Fotocopie/Dispense	<input type="checkbox"/> Lavagna luminosa	

STRUMENTI DI VERIFICA

<input type="checkbox"/> Prove strutturate (V/F, Risp. mult., ecc.)	<input type="checkbox"/> Interrogazioni	<input type="checkbox"/> Componenti
<input type="checkbox"/> Prove semistrutturate	<input type="checkbox"/> Prove scritte tradizionali	<input type="checkbox"/> Questionari
<input type="checkbox"/> Relazioni	<input type="checkbox"/> Altro:	

NUMERO PROVE DI VERIFICA E LORO TIPOLOGIA

Tipologia	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	TOTALE
SCRITTE	n.	n.	n.	n.
ORALI	n.	n.	n.	n.
GRAFICHE	n.	n.	n.	n.
PRATICHE	n.	n.	n.	n.
ALTRO ()	n.	n.	n.	n.

Nel caso in cui le prove scritte, grafiche o pratiche siano state inferiori a due per trimestre, spiegare le motivazioni:

.....

.....

.....

TOTALE ORE DI LEZIONE ¹ A.S. n. _____	1° Trimestre	2° Trimestre	3° Trimestre	Totale A.S.
SVOLTE	n.	n.	n.	n.
NON SVOLTE PER ASSENZE COLLETTIVE ALLIEVI	n.	n.	n.	n.

Lanusei, li _____ . _____ . _____ .

Il Docente della disciplina

¹ Il numero delle ore di lezione totali deve coincidere con quelle annotate sul registro personale.