

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

***ISTITUTO COMPRENSIVO 2^CECCANO***

*Via Gaeta, 123- 03023 Ceccano (Fr) *(*0775/600021* fax *0775/623471* C.M. FRIC85800R

E-mail fric85800r@istruzione.it PEC: fric85800r@pec.istruzione.it Codice Fiscale 92064680603

**RELAZIONE FINALE DEL TEAM DOCENTE - SCUOLA DELL’INFANZIA**

**A.S. 2024/25**

***Plesso*** [ ]  BORGO BERARDI [ ]  PASSO DEL CARDINALE [ ]  VICE BRIGADIERE CC M.C.

***Sezione:***

***Insegnanti:***

|  |
| --- |
| **DATI RELATIVI ALLA SEZIONE** |
| **N. Alunni** | **Maschi** | **Femmine** | **Alunni diversamente abili** | **Alunni stranieri**  | **Alunni non avvalentesi dell’IRC** | **Alunni che svolgono attiv alter.** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFILO SCOLASTICO DELLA SEZIONE** |
| ***Composizione gruppo classe****Al termine dell’a.s. il gruppo sezione risulta* | [ ] Non cambiato - [ ] Cambiato |
| ***Motivazione*** (*da compilare in caso di cambiamento)* |
| ***Aspetti dinamico-relazionali*** | [ ] Molto positivi - [ ] abbastanza positivi -[ ] Non sempre positivi |
| ***Breve descrizione*** |
| ***Aspetti Cognitivi*** | [ ] Molto positivi - [ ] abbastanza positivi -[ ] Non sempre positivi |
| ***Breve descrizione*** |
| **PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA** |
| La programmazione di inizio d’anno è servita come guida al lavoro didattico? [ ]  SI [ ]  NO  |
| ***Motivazione*** *(da compilare in caso di risposta negativa)* |
| È stata complessivamente coerente con il profilo educativo della sezione? [ ]  SI [ ]  NO  |
| ***Motivazione*** *(da compilare in caso di risposta negativa)* |
| La programmazione è stata oggetto di rimodulazione? [ ]  SI [ ]  NO  |
| ***Motivazione*** *(da compilare in caso di risposta affermativa)* |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIE E STRATEGIE ADOTTATE** |
| ***Breve descrizione*** |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ SVOLTE E RISORSE UTILIZZATE** |
| ***Breve descrizione*** |

|  |
| --- |
| **LIVELLO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PROGRAMMATI/RIMODULATI** |
| [ ]  MOLTO POSITIVO [ ]  POSITIVO [ ]  ABBASTANZA POSITIVO  |
| ***Breve descrizione*** (fare riferimento ad eventuali griglie di valutazione) |

|  |
| --- |
| **RAPPORTI CON LE FAMIGLIE** |
| [ ]  FREQUENTI [ ]  ABBASTANZA FREQUENTI [ ]  POCO FREQUENTI  |
| [ ]  COSTRUTTIVI E COLLABORATIVI [ ]  ABBASTANZA COSTRUTTIVI E COLLABORATIVI [ ]  POCO COSTRUTTIVI E COLLABORATIVI  |

*Data ……………….*

*Il team docente*

*……………………………………….*

*……………………………………….*

*……………………………………….*