

*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](mailto:fric85800r@istruzione.it) PEC: [fric85800r@pec.istruzione.it](mailto: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*

*……………………………………….*

*……………………………………….*

*……………………………………….*