

RELAZIONE FINALE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA A.S. ____ / ____

Prof./Prof.ssa _____

Classe ____ **Sezione** __

Disciplina _____

ATTIVITA' DIDATTICA	
<input type="checkbox"/> Lezioni Frontali <input type="checkbox"/> Lezioni partecipate <input type="checkbox"/> Attività pratiche <input type="checkbox"/> Discussioni <input type="checkbox"/> Verifiche <input type="checkbox"/> Attività laboratoriali <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
MODALITA' DI LAVORO	
<input type="checkbox"/> Spiegazione seguita da esercizi applicativi <input type="checkbox"/> Scoperta guidata con alternanza di domande, risposte brevi, brevi spiegazioni <input type="checkbox"/> Insegnamento per problemi non precedentemente incontrati per i quali si chiede una soluzione, seguiti da discussione ed eventuale soluzione <input type="checkbox"/> Lavoro di gruppo <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
MATERIALI E STRUMENTI UTILIZZATI	
<input type="checkbox"/> Libri di testo <input type="checkbox"/> Altri libri <input type="checkbox"/> Dispense <input type="checkbox"/> Registratore <input type="checkbox"/> Laboratori <input type="checkbox"/> Visite guidate <input type="checkbox"/> Software <input type="checkbox"/> Lim <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
PROGRAMMA (in che misura è stato svolto il programma?)	
<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> Più di 80% <input type="checkbox"/> Tra 60% e 80% <input type="checkbox"/> Meno del 60% Se il programma non è stato svolto per il 100% qual è il motivo? <input type="checkbox"/> Perdita di lezioni per motivi personali del docente, anche se giustificati <input type="checkbox"/> Mancanza di conoscenze e abilità pregresse negli studenti <input type="checkbox"/> Perdita di lezioni per motivi estranei al docente <input type="checkbox"/> Difficoltà di relazione con la classe <input type="checkbox"/> Mancanza di testi e strumenti adeguati <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
OBIETTIVI RAGGIUNTI	
I contenuti sono stati assimilati? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parzialmente <input type="checkbox"/> Sufficientemente <input type="checkbox"/> Discretamente <input type="checkbox"/> Ottimamente Se "Sì", sono stai assimilati: <input type="checkbox"/> Con facilità <input type="checkbox"/> Con qualche difficoltà <input type="checkbox"/> Con difficoltà	
Le abilità/competenze previste sono state raggiunte: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Parzialmente <input type="checkbox"/> Sufficientemente <input type="checkbox"/> Discretamente <input type="checkbox"/> Ottimamente Se "Sì", sono state raggiunte: <input type="checkbox"/> Con facilità <input type="checkbox"/> Con qualche difficoltà <input type="checkbox"/> Con difficoltà <input type="checkbox"/> Altro : _____	
OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO DA CONSEGUIRE O CONSOLIDARE	
<input type="checkbox"/> Gli obiettivi di apprendimento sono stati tutti raggiunti da tutti gli studenti <input type="checkbox"/> (specificare gli obiettivi da conseguire o consolidare) _____	
FASCE DI LIVELLO	
Ottimo: % - Buono: % - Discreto: % - Sufficiente: % - Mediocre: % - Insufficiente: %	
SPECIFICHE STRATEGIE PER L'INTEGRAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI	

PARTECIPAZIONE ALLIEVI AL DIALOGO EDUCATIVO	
<input type="checkbox"/> Ottima <input type="checkbox"/> Buona <input type="checkbox"/> Discreta <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Scarsa	
COMPORAMENTO DELLA CLASSE	
<input type="checkbox"/> Corretto <input type="checkbox"/> Vivace <input type="checkbox"/> Con elementi di disturbo <input type="checkbox"/> Di disturbo <input type="checkbox"/> Problematico	

Bisceglie, _____

Firma _____