|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Z | **Istituto Comprensivo Montefiorino**  **VIA ROCCA N°3 - MONTEFIORINO (MO) - Tel: 0536965169**  **C.F. / P.Iva: 93022290360**  **Sito web www.icmomtefiorino.gov.it E-mail:** [**moic811003@istruzione.it**](mailto:moic811003@istruzione.it) **moic81103@pec.istruzione.it** | j%2BwmxhaApA%2BJwAAAABJRU5ErkJggg%3D%3D |

[T](mailto:icmontefiorino@virgilio.it)

**VERIFICA PRIMO QUADRIMESTRE DELLA CLASSE …………………………………….. ANNO SCOL. 2020-21**

**SCUOLA PRIMARIA ……………………………………**

**LE INSEGNANTI: ………………………………..**

**PRESENTAZIONE DELLA CLASSE**

La classe è composta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_alunni (\_\_\_\_\_\_\_femmine e \_\_\_\_\_\_\_\_ maschi).

Sono presenti / non sono presenti \_\_\_\_\_\_\_ alunni diversamente abili e \_\_\_\_\_\_\_alunni con DSA e \_\_\_\_\_alunni BES

Sono presenti / non sono presenti \_\_\_\_\_\_\_ alunni stranieri alfabetizzati / da alfabetizzare

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è stato inserito l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proveniente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è trasferito ad altra scuola.

**SITUAZIONE DELLA CLASSE**

-la frequenza scolastica è regolare………….abbastanza……..solo un bambino ( iniziali Cognome .Nome)fa numerose assenze ed è stato segnalato alla DS e richiamato i genitori.

-il livello di socializzazione, gli alunni rivelano comportamenti ………………abbastanza corretti e collaborativi; il rapporto con le insegnanti è…………………………………………………………..

- la maggior parte degli alunni ha acquisito le competenze di base previste dalla programmazione,….. anche se i livelli …… si sono differenziati e alcuni scolari richiedono momenti di approfondimento individuale con l’insegnante;

- le insegnanti hanno programmato attività di recupero e o di potenziamento, in particolare per 1…..2.. bambino/i…………………….;il recupero viene svolto (dalle insegnanti di classe ,dal potenziato……..)durante le ore di compresenza …o durante le ore di lezione con materiale individualizzati ………nelle giornate del………

- Si sono svolti i seguenti incontri con Servizi Sociali….. Neuropsichiatri………..per i seguenti alunni (mettere solo le iniziali Cognome.Nome) vedi verbali depositati e protocollati in segreteria.

**Attività/uscite/progetti**

La classe ha partecipato al seguente /i concorso…..progetto/i…..

La classe ha partecipato alle seguenti uscite …………………….

LUOGO e DATA Le insegnanti

……………………… ………………………