

DIREZIONE DIDATTICA IV CIRCOLO NOVARA

SCUOLA PRIMARIA

DIARIO

PER L'ATTIVITA' DI SOSTEGNO

ANNO SCOLASTICO:

ALUNNO:

CLASSE:

SEZ.:

INSEGNANTE:

ASSISTENTE:

SCHEDA INFORMATIVA SULLA SCUOLA

PLESSO:

VIA/PIAZZA:

COMUNE:

TEL.:

E-MAIL:

N.

PROV.:

SEDE CENTRALE:

COMUNE:

TEL./FAX:

E-MAIL:

ANNO SCOLASTICO:

CLASSE:

SEZ.:

TEMPO:

NUMERO ALUNNI:

INSEGNANTI DI CLASSE	AMBITO DISCIPLINARE

INSEGNANTE DI SOSTEGNO:

Ore settimanali svolte con l'alunno:

ASSISTENTE COMUNALE:

Ore settimanali svolte con l'alunno:

SCHEDA INFORMATIVA SULL'ALUNNO

1. DATI PERSONALI

NOME E COGNOME:

NATO A

IL

RESIDENTE A

VIA

N.

TEL.

TIPO DI FREQUENZA

2. CURRICULUM SCOLASTICO

ANNO	CLASSE	SCUOLA	LUOGO

3. ESPERIENZE EDUCATIVE E/O EXTRASCOLASTICHE PRECEDENTI

.....
.....
.....

4. NUCLEO FAMILIARE

COMPOSIZIONE

.....
.....

EVENTUALI ANNOTAZIONI

.....
.....

ORARIO SETTIMANALE INSEGNANTE DI SOSTEGNO

ORE	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
8.30-9.00					
9.00-9.30					
9.30-10.00					
10.00-10.30					
10.30-11.00					
11.00-11.30					
11.30-12.00					
12.00-12.30					
12.30-13.00					
13.00-13.30					
13.30-14.00					
14.00-14.30					
14.30-15.00					
15.00-15.30					
15.30-16.00					
16.00-16.30					

ORARIO SETTIMANALE ASSISTENTE COMUNALE

ORE	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
8.30-9.00					
9.00-9.30					
9.30-10.00					
10.00-10.30					
10.30-11.00					
11.00-11.30					
11.30-12.00					
12.00-12.30					
12.30-13.00					
13.00-13.30					
13.30-14.00					
14.00-14.30					
14.30-15.00					
15.00-15.30					
15.30-16.00					
16.00-16.30					

VERIFICA DEI PREREQUISITI

**PROGRAMMAZIONE ANNUALE DI CLASSE O
INDIVIDUALIZZATA**

**PROGRAMMAZIONE BIMESTRALE E VERIFICA
APPRENDIMENTI**

**OSSERVAZIONI PERIODICHE SUGLI APPRENDIMENTI
E MOMENTI SIGNIFICATIVI INERENTI LA VITA
SCOLASTICA**

RELAZIONE PRIMO QUADRIMESTRE

(scheda di valutazione)

RELAZIONE SECONDO QUADRIMESTRE

(scheda di valutazione)

FASCICOLO PERSONALE DELL'ALUNNO

(barrare la casella del documento presente in archivio)

- DIAGNOSI MEDICA DATA DEL RILASCIO _____
- P.D.F. DATA PRIMA COMPILAZIONE _____
- P.E.I. DATA ULTIMA COMPILAZIONE _____

ALTRI DOCUMENTI

