****

****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) tel. 02.45100100 - fax 02.45100100

email: miic88800v@istruzione.it; p.e.c. miic88800v@pec.istruzione.it

[www.icbuonarroticorsico.edu.it](http://www.icbuonarroticorsico.edu.it)

**Relazione Finale PDP2**

Alunno:cognome e nome

Classe/sez. :

Anno scolastico :

**VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI ATTUATI**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**CRITICITA’ RILEVATE**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**PUNTI DI FORZA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**FIRME e ALLEGATO**

**(Documento di ACCETTAZIONE E PRESA VISIONE DELLA RELAZIONE FINALE PDP2)**

La presente valutazione intermediaè concordata e sottoscritta da tutte le componenti indicate in tabella:

|  | **Cognome/Nome** | **Qualifica/Disciplina di Insegnamento** | **Firma** |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSEGNANTI DI CLASSE** |  | Italiano |  |
|  |  | Storia |  |
|  |  | Geografia |  |
|  |  | Ed.civica |  |
|  |  | Inglese |  |
|  |  | Arte e immagine |  |
|  |  | Matematica  |  |
|  |  | Tecnologia |  |
|  |  | Scienze |  |
|  |  | Ed. Motoria |  |
|  |  | Musica |  |
|  |  | Religione/AIRC  |  |
|  |  | Potenziamento |  |
|  |  | Sostegno |  |
|  |  | Mensa |  |
|  |  | Alfabetizzazione |  |

**FAMIGLIA**

| **Cognome/Nome** | **Responsabilità genitoriale (madre, padre, tutore)** | **Firma\*** |
| --- | --- | --- |
|   |   |   |

\*La sottoscritta dichiara che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto.

**CORSICO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**