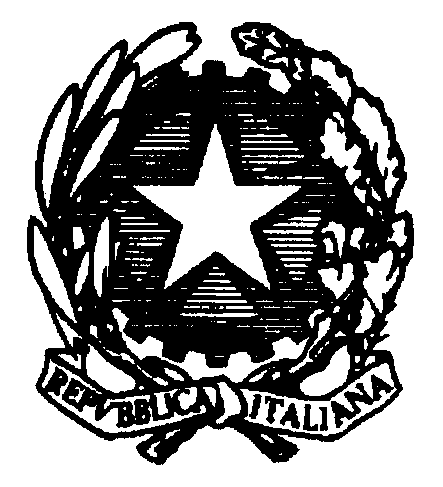
****

****

**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 PEI**

Alunno : cognome e nome

Classe/Sez. :

Docente sostegno: cognome e nome (numero ore)

**a.s. …../…….**

**VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI ATTUATI**

1. **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**
2. **AUTONOMIA**
3. **AREA COGNITIVA**
4. **AREA LINGUISTICA**
5. **AREA LOGICO-MATEMATICA**
6. **VERIFICHE E VALUTAZIONI**
7. **CONSIGLI PER LA FUTURA SCOLARIZZAZIONE DELL’ALUNNO**

**FIRME e ALLEGATO**

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

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 |  |
| **Figure educative**  *(Cognome/Nome)* |  |  |  |

*\* art. 9 L.104/1992*

**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**