

ISTITUTO

.....

RELAZIONE

(stilata ai sensi dell'O.M. 9 marzo 1995, n.80, art.13)

Allievo/a)

Classe

Corso

Anno scolastico

.....
.....
d) Percorsi equipollenti eventualmente svolti

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

e) Attività integrative e di sostegno svolte

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

f) Risorse utilizzate

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

MODALITA' DI FORMULAZIONE E REALIZZAZIONE DELLE PROVE PER LE VALUTAZIONI

a) Tecnologie utilizzate

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

b) Strumenti utilizzati

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

c) Contenuti delle prove

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

d) Assistenza (docente di sostegno, assistente educativo, obiettore, accompagnatore) durante le prove

.....
.....

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

RICHIESTA DI PROVE EQUIPOLLENTI E DI ASSISTENZA PER LE PROVE SCRITTE E/O GRAFICHE E/O PRATICHE

a) tipo di prova richiesta

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

b) tipo di assistenza/compiti dell'assistente

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

c) durata richiesta per le prove scritte

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

Il Consiglio di classe
(seguono le firme dei componenti)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Data