**Relazione finale del docente di sostegno**

A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dati generali**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente di sostegno: |  | Classe: |  |
| Alunno: |  | Ore di sostegno: |  |

**Orario settimanale di sostegno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ora | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| 1^ |  |  |  |  |  |
| 2^ |  |  |  |  |  |
| 3^ |  |  |  |  |  |
| 4^ |  |  |  |  |  |
| 5^ |  |  |  |  |  |
| 6^ |  |  |  |  |  |
| 7^ |  |  |  |  |  |
| 8^ |  |  |  |  |  |

**Abilità e conoscenze acquisite in relazione agli obiettivi del PEI**

|  |  |
| --- | --- |
| Area della relazione e della comunicazione |  |
| Area dell’autonomia |  |
| Area cognitiva e dell’apprendimento |  |
| Interventi docenti di classe |  |
| Interventi del docente di sostegno |  |
| Coinvolgimento dell’alunno nei progetti |  |
| Progressi/regressi rispetto alla situazione precedentemente segnalata |  |
| Eventuali modifiche apportate al PEI nel corso dell’anno scolastico |  |
| Analisi della situazione della classe |  |

**Spazi utilizzati**

|  |
| --- |
|  |

**Mezzi/ausili utilizzati**

|  |
| --- |
|  |

**Data**

|  |
| --- |
|  |

**Firma**

|  |
| --- |
|  |