**SEDE …………………………………………………………………………….. A. S. …………………..**

SCHEDA PER LA STESURA DEL PIANO DI LAVORO ANNUALE DEL SINGOLO DOCENTE

DOCENTE ………………………………………………………………… CLASSI INTERESSATE ………………………………………

DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO ……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **DATI ESSENZIALI SUL GRUPPO CLASSE E SUGLI ALUNNI** |

|  |
| --- |
| **PRINCIPALI NUCLEI PROGRAMMATICI DI LAVORO E TEMPI DI ATTUAZIONE PREVISTI** |

|  |
| --- |
| **CONOSCENZE APPRESE DA VERIFICARE E COMPETENZE DA VALUTARE NEGLI ALUNNI** |

|  |
| --- |
| **PROVE DI VERIFICA: TIPOLOGIA E TEMPI** |

|  |
| --- |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERVENTI PREVISTI PER LE SITUAZIONI DI DIFFICOLTA’ RILEVATE** | |
| **EVENTUALI ATTIVITA’ INTERDISCIPLINARI E/O PROGETTI** | |

DATA ………………………. IL DOCENTE

……………….…………………………

**NOTA:** il piano di lavoro annuale va presentato alla segreteria didattica entro il 30 novembre;

copia va allegata alla programmazione del consiglio di classe.

**ISTITUTO COMPRENSIVO CAPANNOLI – SEDE ………………..……………………… A. S. ……………**

SCHEDA PER LA STESURA DELLA VERIFICA DEL PIANO DI LAVORO ANNUALE DEL SINGOLO DOCENTE

DOCENTE ……………………………………………………………………….. CLASSE/I INTERESSATA/E …………………………

DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO ……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **PROGRAMMI SVOLTI ED EVENTUALI DIFFICOLTA’ INCONTRATE** |

|  |
| --- |
| **RISULTATI DEGLI STUDENTI**  *conoscenze e competenze verificate* |

|  |
| --- |
| **PROVE DI VERIFICA EFFETTUATE**  NUMERO E TIPOLOGIA  SCADENZE  INTERVENTI DI SOSTEGNO E/O RECUPERO EFFETTUATI E RELATIVI RISULTATI |

|  |
| --- |
| **RISULTATI DELL’AZIONE FORMATIVA**  *impegno e partecipazione, relazioni, comportamento degli studenti* |

|  |
| --- |
| **OSSERVAZIONI E/O PROPOSTE** |

Data ……….. il docente

………………………………………………………………

NOTA: da presentare alla segreteria didattica entro il 30 giugno