


Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015	Modulo lavoro	Pagina 4 di 4	I. I. S.S. "E VANONI" MENAGGIO 
	<b>ML 2-08 RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE e RIESAME</b>		

<b>Anno scolastico</b>	<b>2022/2023</b>	<b>Classe</b>	<b>1F</b>	<b>Materia</b>	Scienze Motorie	<b>Docente</b>	Spata Giorgio
------------------------	------------------	---------------	-----------	----------------	-----------------	----------------	---------------

**SINTESI DELLA SITUAZIONE FINALE**

**1. Risultati di profitto**

PRIMO QUADRIMESTRE	SECONDO QUADRIMESTRE
<input type="checkbox"/> Numero totale alunni nella classe ___21___ <input type="checkbox"/> Numero alunni BES nella classe ___3___ <input type="checkbox"/> Numero alunni BES sufficienti nella classe ___2___	<input type="checkbox"/> Numero totale alunni nella classe ___21___ <input type="checkbox"/> Numero alunni BES nella classe ___3___ <input type="checkbox"/> Numero alunni BES sufficienti nella classe a fine anno ___3___ <input type="checkbox"/> Numero alunni non promossi ___0___ <input type="checkbox"/> Numero alunni insufficienti ___0___

**2. Programmazione didattica**

E' stato completato il programma previsto dal piano di lavoro?     SI             NO  
 Se No, quali parti del programma non sono state svolte?

Quali impedimenti non hanno consentito il completo svolgimento del programma?


- Mancanza di tempo per cause impreviste
- Molto tempo impiegato nel recupero degli alunni in difficoltà
- Scarsa partecipazione ed impegno nello studio degli alunni
- Difficoltà di comprensione da parte degli alunni
- Non efficace metodologia di lavoro
- Difficoltà di relazione con la classe
- Programmazione non adeguata alla classe
- altro: \_\_\_\_\_

**3. Nel corso dell'anno si sono realizzati i seguenti Progetti curricolari**

Denominazione	Date e/o durata	Attività svolte	N° Alunni coinvolti	N° docenti coinvolti	Esperti esterni	
					SI	NO

**4. Collaborazione con docenti dell'organico potenziato**

Docente	Materia	N° ore	Periodo	Attività	Feedback/note


Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015	Modulo lavoro	Pagina 4 di 4	I. I. S.S. "E VANONI" MENAGGIO 
	<b>ML 2-08 RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE e RIESAME</b>		

<b>INTERVENTI DI SOSTEGNO</b>	
<p>E' stata attuata attività di recupero?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> No, non vi è stata necessità</p> <p><input type="checkbox"/> Sì, con le seguenti modalità:</p> <p><input type="checkbox"/> in <i>itinere</i>, durante lo svolgimento di ciascuna unità didattica</p> <p><input type="checkbox"/> dopo lo svolgimento di ciascuna unità didattica</p> <p><input type="checkbox"/> alla fine del quadrimestre</p> <p><input type="checkbox"/> attraverso corso di recupero</p> <p><input type="checkbox"/> mediante attività di tutoraggio</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Se si è svolta attività di recupero:</p> <p><input type="checkbox"/> tutti gli alunni hanno recuperato</p> <p><input type="checkbox"/> non tutti gli alunni hanno recuperato per:</p> <p><input type="checkbox"/> frequenti assenze alle attività di recupero</p> <p><input type="checkbox"/> disinteresse, anche a livello familiare</p> <p><input type="checkbox"/> difficoltà di comprensione dei contenuti modulari da recuperare</p> <p><input type="checkbox"/> rifiuto della disciplina</p> <p><input type="checkbox"/> altro:.....</p> <p>.....</p>

NUMERO DI VALUTAZIONI PER OGNI ALUNNO	
<p>Prove scritte tradizionali</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre ____0____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre ____1____</p> <p>Prove orali</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre ____0____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre ____1____</p> <p>Test</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre ____3____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre ____1____</p>	<p>Prove pratiche e/o motorie</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre ____0____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre ____3____</p> <p>Altro (voto impegno).....</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre ____1____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre ____1____</p> <p>Altro (specificare) .....</p> <p><input type="checkbox"/> Primo quadrimestre _____</p> <p><input type="checkbox"/> Secondo quadrimestre _____</p>

ORE DI LEZIONE EFFETTIVAMENTE SVOLTE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO	
<p><b>PRIMO QUADRIMESTRE</b></p> <p>ORE DI LEZIONE SVOLTE ____27____</p>	<p><b>SECONDO QUADRIMESTRE</b></p> <p>ORE DI LEZIONE SVOLTE ____34____</p>

METODOLOGIA E ATTIVITÀ INTEGRATIVE (VISITE DIDATTICHE/VIAGGI ISTRUZIONE)
<p><b>1. TIPOLOGIE DI APPRENDIMENTO- INSEGNAMENTO ADOTTATE (INDICARE LE TIPOLOGIE PREVALENTI)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> X LEZIONE FRONTALE</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> DI ESPOSIZIONE</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> DI SINTESI/SISTEMATIZZAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> LETTURA E ANALISI DI TESTI E DOCUMENTI</p> <p><input type="checkbox"/> LABORATORIO DI TRADUZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> PROIEZIONE FILM, FILMATI E DIAPOSITIVE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> X PRESENTAZIONI MULTIMEDIALI</p> <p><input type="checkbox"/> ATTIVITÀ IN LABORATORIO SCIENZE/FISICA/INFORMATICA/LINGUE</p> <p><input type="checkbox"/> LAVORI DI GRUPPO</p> <p><input type="checkbox"/> RICERCHE GUIDATE</p> <p><input type="checkbox"/> UTILIZZO DI STRUMENTI MULTIMEDIALI (SPECIFICARE): _____</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRO _____</p>

Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015	Modulo lavoro	Pagina 4 di 4	I. I. S.S. "E VANONI" MENAGGIO 
	<b>ML 2-08 RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE e RIESAME</b>		

## 2. VALORIZZAZIONE DELLE ECCELLENZE:

N° studenti coinvolti	ORARIO		Attività svolte
	Curriculare	Extracurriculare	

## 3. SONO STATE SVOLTE NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO PCTO E IFS? (CLASSI 3, 4 E 5)

LA DISCIPLINA È STATA COINVOLTA? \_\_\_\_\_

SPECIFICARE COMPETENZE E N° ORE \_\_\_\_\_

E' STATA EFFETTUATA LA VERIFICA PER LA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE? \_\_\_\_\_

## 4. SONO STATE SVOLTE NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO ATTIVITÀ PER EDUCAZIONE CIVICA? \_\_\_\_\_

PER QUANTE ORE? \_\_\_\_\_

## 5. SONO STATE SVOLTE NEL CORSO DELL'ANNO LE SEGUENTI VISITE E/O VIAGGI DI ISTRUZIONE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. SONO STATI EFFETTUATI TEST D' INGRESSO: \_\_\_\_\_

## 7. INDICARE EVENTUALI MODULI CLIL EFFETTUATI:


N° ore	ARGOMENTO – DESCRIZIONE ATTIVITA' – ALTRE DISCIPLINE COINVOLTE

## 8. ALTRO

## MODALITÀ DI VERIFICA

### PER LA VERIFICA SI SONO UTILIZZATE LE SEGUENTI MODALITÀ:

- DIALOGO EDUCATIVO
- INTERROGAZIONI ORALI
- PROVE SCRITTE TRADIZIONALI
- PROVE SCRITTE A TEST, IN PARTICOLARE:
  - DOMANDE A RISPOSTA APERTA
  - QUESITI A RISPOSTA SINGOLA
  - QUESITI A RISPOSTE MULTIPLE
  - PROBLEMI A SOLUZIONE RAPIDA
- RICERCHE INDIVIDUALI E/O DI GRUPPO
- RELAZIONI ORALI E/O SCRITTE
- LAVORI IPERTESTUALI
- ALTRO \_\_\_\_\_

Sistema di gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015	Modulo lavoro	Pagina 4 di 4	I. I. S. S. "E VANONI" MENAGGIO 
	<b>ML 2-08 RELAZIONE FINALE DEL DOCENTE e RIESAME</b>	Versione 5 maggio 2022	

RAPPORTI CON LE FAMIGLIE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO			
	Per tutta la classe	Per la maggior parte della classe	Solo per alcuni
[ ] Ampi e completi	[ ]	[ ]	[ ]
[X] Adeguato	[ ]	[ X ]	[ ]
[ ] Non adeguati	[ ]	[ ]	[ ]

**In allegato programma svolto: una copia elettronica**

**Seconda parte**

**RIESAME** TUTTI SONO INVITATI A CONTRIBUIRE ATTIVAMENTE AL BUON FUNZIONAMENTO E AL MIGLIORAMENTO DELL'INDIRIZZO PROPONENDO LE AZIONI DI MIGLIORAMENTO CHE RITENGONO OPPORTUNE. ESSE VENGONO RACCOLTE DAL DIRIGENTE SCOLASTICO, CHE NE ASSICURA L'ANALISI E LA SUCCESSIVA GESTIONE.

Alla luce, quindi,

- Della soddisfazione propria del docente in merito alle proprie prestazioni di insegnamento
- Dei dati in possesso del docente in merito alla soddisfazione dell'utenza
- Del conseguimento degli obiettivi di insegnamento
- Della significatività dei contenuti dei programmi di insegnamento
- Delle attrezzature didattiche a disposizione

Si propongono le seguenti azioni di miglioramento:

1. PROPOSTE DI MODIFICA/MIGLIORAMENTO RELATIVE AGLI OBIETTIVI DIDATTICI E FORMATIVI:

---



---

2. PROPOSTE DI MODIFICA/MIGLIORAMENTO RELATIVE AI CONTENUTI DIDATTICI E AI PROGRAMMI

---



---

3. PROPOSTA DI MODIFICA/MIGLIORAMENTO RELATIVE ALLE ATTREZZATURE DIDATTICHE E ALLA GESTIONE DEI LABORATORI

---



---

4. PROPOSTA DI MODIFICA/MIGLIORAMENTO RELATIVE ALL'ORGANIZZAZIONE DELL'INDIRIZZO

---



---

5. PROPOSTA DI ATTIVAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE

---



---

<b>Docente</b>	Spata Giorgio	<b>Data</b>	13/06/2023
----------------	---------------	-------------	------------