

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**C.P.I.A. 1 NOVARA**

CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI

Via Aquileia n.1 - 28100 **Novara** - tel. 0321 431020

cod. fisc. 94073720032 cod. min. NOMM188009 - sito web [www.cpianovara.edu.it](about:blank)

e-mail: [nomm188009@istruzione.it](about:blank) pec: [nomm188009@pec.istruzione.it](about:blank)

**RELAZIONE COORDINATA A.S. ………**

|  |  |
| --- | --- |
| DOCENTE COORDINATORE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLASSE E SEZIONE |  | PLESSO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| LIBRI DI TESTO E/O ALTRO MATERIALE DIDATTICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITUAZIONE DI PARTENZA | | |
| Clima della classe  *(problematico, accettabile, buono, ottimo)* | Livello cognitivo globale di ingresso  *(Insufficiente, accettabile, buono, ottimo)* | Svolgimento del programma  *(incompleto, regolare, anticipato)* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROFILO INIZIALE DELLA CLASSE | | |
| Partecipazione  *(inadeguata, accettabile, continua)* | Impegno  *(inadeguato, accettabile, positivo)* | Metodo di studio  *(inadeguato, accettabile, adeguato)* |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| COMPETENZE CHIAVE DI CITTADINANZA / OBIETTIVI EDUCATIVO - DIDATTICI TRASVERSALI |
|  |

|  |
| --- |
| OBIETTIVI COGNITIVO - FORMATIVI DISCIPLINARI |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIDATTICA | |
| *I Moduli disciplinari* ***svolti*** *sono i seguenti (UDA SVOLTE)* | |
| **TITOLO / UDA** | ***ASSI*** |
| La  La  La | ASSE LINGUISTICO  competenze **1-8**  (Italiano - Inglese) |
|  | ASSE STORICO – SOCIALE  competenze **9-10**  Storia - Geografia |
|  | ASSE MATEMATICO  competenze **13-16** |
|  | ASSE SCIENTIFICO TECNOLOGICO  competenze **17-22** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ AMPLIAMENTO/POTENZIAMENTO AGGIUNTIVE (eventuali) | | |
| Attività | Breve descrizione | Periodo |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| COMPETENZE CHIAVE DI CITTADINANZA / OBIETTIVI EDUCATIVO - DIDATTICI TRASVERSALI |
|  |

|  |
| --- |
| MODALITÀ DI RECUPERO/APPROFONDIMENTO |
|  |

|  |
| --- |
| METODOLOGIE, MEZZI, SPAZI, STRUMENTI E TIPOLOGIA DI VERIFICHE |
|  |

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

Luogo e data, Il docente coordinatore

Prof…………………………..

Docenti del Consiglio di Classe

prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prof\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_