

|  |
| --- |
| **RELAZIONE DI PRESENTAZIONE ALL’ESAME DI QUALIFICA REGIONALE DEL CANDIDATO CON PEI**  DENOMINAZIONE TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO  DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA  PLESSO SCOLASTICO  **A.S. 20 /20** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAZIONI GENERALI SULL’ALUNNO**  **Classe 3 …** | | | |
| **Nome e Cognome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Diagnosi clinica sintetica** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIE DIDATTICHE** |
|  |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI E CRITERI DI VERIFICA E VALUTAZIONE** |
|  |

|  |
| --- |
| **INDICAZIONI PER LE PROVE D’ESAME DI QUALIFICA** |
| **PROVA MULTIDISCIPLINARE**  **PROVA ESPERTA PER OPERATORE ….**  **PROVA ORALE** |

|  |
| --- |
| **RICHIESTE ALLA COMMISSIONE D’ESAME** |
| Il Consiglio di Classe in conformità a quanto indicato nel PEI e svolto durante l’anno **chiede:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDATTORI DELLA RELAZIONE DI PRESENTAZIONE AGLI ESAMI DI QUALIFICA REGIONALE** | | |
| **Qualifica** | **Nome e Cognome** | **Firma** |
| Dirigente Scolastico |  |  |
| Insegnante di  Sostegno |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| **Luogo e Data** |  | |