

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo circolo colore HR | **Istituto Comprensivo “don Lorenzo Milani”** | http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/0/00/Emblem_of_Italy.svg/2000px-Emblem_of_Italy.svg.png  **M.I.U.R.** |
| Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MI)  Tel. 039/667522  c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXIC  e-mail:[mbic8ex001@istruzione.it -](mailto:mbic8ex001@istruzione.it%20-)[mbic8ex001@pec.istruzione.it](mailto:mbic8ex001@pec.istruzione.it)  www.icsdonmilanivimercate.edu.it |

**Relazione di sezione**

**Anno scolastico 20…/20…**

|  |
| --- |
| **Scuola dell’Infanzia**:  **Sezione**:  **Docente coordinatore**:  **Altri docenti**:  **Rappresentante di sezione**: |
| **Indice degli argomenti relativi alla Relazione di sezione:**   1. **Composizione della sezione** 2. **Situazione generale della sezione** 3. **Aspetti educativo-didattici** 4. ***Progetti per l’ampliamento dell’offerta formativa*** 5. ***Uscite didattiche / Gite*** 6. ***Rapporti con le famiglie*** 7. ***Varie ed eventuali*** |

1. **Composizione della sezione** (in corso d’anno segnalare eventuali modifiche)

Numero alunni

Maschi/femmine

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eterogenea, omogenea, bifascia)

Personale in affiancamento ai docenti (sostegno, educatore, tirocinante,…)

1. **Situazione generale della sezione**

* Verifica inserimenti
* Relazione (tra pari e con gli adulti)
* Partecipazione
* Comportamento

1. **Aspetti educativo-didattici**

* Esperienze e proposte
* Metodologia (motivazioni)
* Interesse e partecipazione
* Verifica dell’adeguatezza (rispetto all’età, alla composizione del gruppo, …)

1. **Progetti per l’ampliamento dell’offerta formativa**

(progetti, rapporti con il territorio, alternanza scuola lavoro…)

1. **Uscite didattiche/gite**
2. **Rapporti con le famiglie**

(partecipazione alla vita scolastica, rispetto delle regole, delle scadenze, …)

1. **Varie ed eventuali**

ALLEGATO **da NON rendere pubblico ma da inserire SOLO nel fascicolo dei verbali e nel Registro Elettronico**

**SITUAZIONI PARTICOLARI DEI SINGOLI ALUNNI**

* **Osservazioni delle docenti** in riferimento a problematiche emerse in ambito motorio/cognitivo/relazionale/linguistico
* **Confronto con psicopedagogista/terapisti**

Luogo e data Firma docenti