****

****

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “BUONARROTI”**

Via IV Novembre, 38 - 20094 Corsico (MI) tel. 02.45100100

email: miic88800v@istruzione.it; p.e.c. miic88800v@pec.istruzione.it

www.icbuonarroticorsico.it

**Relazione finale PEI**

Alunno: nome e cognome

Classe/sez. :

Docente sostegno: cognome e nome (numero ore)

**a.s. 2021/2022**

**VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI ATTUATI**

1. **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**
2. **AUTONOMIA**
3. **AREA COGNITIVA**
4. **AREA LINGUISTICA**
5. **AREA LOGICO-MATEMATICA**
6. **VERIFICHE E VALUTAZIONI**
7. **CONSIGLI PER LA FUTURA SCOLARIZZAZIONE DELL’ALUNNO**

**FIRME e ALLEGATO**

**(Documento di ACCETTAZIONE E PRESA VISIONE DELLA RELAZIONE FINALE PEI)**

La presente valutazione intermediaè concordata e sottoscritta da tutte le componenti indicate in tabella

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSEGNANTI DI CLASSE** | **Cognome/Nome** | **Qualifica** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **FIGURE EDUCATIVE**(art.9 L. 104/92) | **Cognome/Nome** | **Qualifica** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FAMIGLIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome/Nome** | **Responsabilità genitoriale****(madre, padre, tutore)** | **Firma\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*il/la sottoscritto/a dichiara che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti del minore in oggetto.

**CORSICO,**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**