

***Istituto Comprensivo “A. Rosmini”***

***Scuola Primaria e Secondaria di I Grado***

***Via Mazzini, 39 - 22030 Pusiano (CO) Tel. 031/655944 - 031/658729 - Fax 031/657136***

***E-mail:*** [***COIC802007@istruzione.it***](mailto:COIC802007@istruzione.it) ***web: www.icrosminipusiano.gov.it***

***Posta elettronica certificata: COIC802007@pec.istruzione.it***

**VERIFICA FINALE** DEL

**P**IANO **E**DUCATIVO **I**NDIVIDUALIZZATO

Anno scolastico 201.. /201…

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO/A** |  |
| **Scuola Primaria di** |  |
| **Classe** |  |
| **Docente di sostegno** |  |

**Livelli raggiunti nelle varie aree**

* ASSE SENSORIALE

|  |
| --- |
|  |

* ASSE MOTORIO

|  |
| --- |
|  |

* ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE

|  |
| --- |
|  |

* ASSE COGNITIVO NEURO-PSICOLOGICO

|  |
| --- |
|  |

* ASSE LINGUISTICO

|  |
| --- |
|  |

* ASSE DELL’AUTONOMIA

|  |
| --- |
|  |

* ASSE DELL’APPRENDIMENTO

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Docente di sostegno :** Ins. ……………………………………..  (scrivere cognome e nome, non la firma)    Nella tabella sottostante indicare cognomi e nomi dei componenti del Team docenti (compreso il prevalente) ed apporre le firme |
| **Il team docenti**   |  |  | | --- | --- | | *Cognome e nome* | *Firma* | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Il Dirigente Scolastico**  Eleonora Maria Farina  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  | | --- | --- | | **Data di approvazione** |  |     *(Indicare la data dello scrutinio)* |