

Osservazioni relative alle emergenti situazioni di cambiamento del Piano annuale che hanno richiesto la rimodulazione degli obiettivi di apprendimento, dei mezzi, degli strumenti e delle metodologie definite nel Piano annuale/Progettazione di inizio anno e che ne hanno richiesto la revisione:

A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA NAZIONALE DOVUTA ALLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID-19 LE ATTIVITÀ DIDATTICHE IN PRESENZA SONO STATE SOSPESE E SI È FATTO RICORSO ALLA DIDATTICA A DISTANZA.....

Revisione Obiettivi di apprendimento

.....
.....

Revisione Mezzi e strumenti

.....
.....

Revisione Metodologie definite nel Piano annuale/Progettazione di inizio anno

.....
.....

2. VALUTAZIONE DEI RISULTATI RAGGIUNTI

(Progressi rispetto ai livelli di partenza, miglioramento del metodo di studio, profitto, ecc.):

3. METODOLOGIE, MEZZI E STRUMENTI UTILIZZATI SIA IN PRESENZA CHE A DISTANZA

Metodologie

- Lezione frontale
- Lavori di gruppo
- Metodo della ricerca
- Attività di Laboratoriale
- Esercitazioni Aziendali
- Altro (specificare):

Mezzi e Strumenti

- Libri di testo
- Testi di lettura
- Fotocopie
- Sussidi audiovisivi
- Laboratorio

- Dispense e appunti
- Sussidi informatici
- Lavagna luminosa
- Lucidi
- Gite di istruzione
- Uscite sul territorio (specificare):
- Riviste specialistiche
- Rappresentazioni teatrali
- Incontri con esperti esterni
- L.I.M
- Enciclopedie, dizionari, testi facente parte della biblioteca d'Istituto
- Videoproiettore
- Sala conferenze (per attività curricolari)
- P.C. (in dotazione dell'Istituto o personali del docente)
- Palestra
- Cinema
- Funzionalità ed applicazioni RE Argo
- Funzionalità ed applicazioni G suite for Education
- Altre piattaforme didattiche (specificare):
- Altro (specificare):

4. TIPOLOGIA DELLE VERIFICHE EFFETTUATE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Interrogazioni | <input type="checkbox"/> Comprensione del testo |
| <input type="checkbox"/> Compiti scritti | <input type="checkbox"/> Esercizi di applicazione e regole _____ |
| <input type="checkbox"/> Prove Pratiche | <input type="checkbox"/> Esercizi di applicazione e regole _____ |
| <input type="checkbox"/> Questionari | <input type="checkbox"/> Esercizi di applicazione di _____ |
| <input type="checkbox"/> Relazioni scritte | <input type="checkbox"/> Esercizi di applicazione di calcolo _____ |
| <input type="checkbox"/> Relazioni orali | |
| <input type="checkbox"/> Esercizi di calcolo | |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): | |

Numero medio di verifiche effettuate per alunno:

N°	TIPOLOGIA 1° quadrimestre	N°	TIPOLOGIA 2° quadrimestre

Criteria per la valutazione

Atteso che l'attività di valutazione svolta nell'anno scolastico 2019/2020 anche in modalità a distanza trova il suo fondamento nei principi previsti dall'articolo 1 del D. Lgs n.62/2017: *“la valutazione ha per oggetto il processo formativo e i risultati di apprendimento degli studenti, ha finalità formativa ed educativa e concorre al miglioramento degli apprendimenti e al successo formativo degli stessi, documenta lo sviluppo dell'identità personale e promuove la autovalutazione di ciascuno in relazione alle acquisizioni di conoscenze, abilità e competenze”*.

Si dichiara che la valutazione, coerente con l'offerta formativa, con la personalizzazione dei percorsi e con le Linee guida degli istituti Tecnici (Direttiva 4 del 16/01/2012, Direttiva 57 del 15/7/2010 per i percorsi degli Istituti Tecnici a norma dell'art. 8, comma 3, del D.P.R. 15 marzo 2010, n.88) è stata effettuata nell'esercizio dell'autonomia professionale, in conformità con i criteri e le modalità definiti dal Collegio dei docenti e inseriti nel PTOF.

Si dichiara altresì che la valutazione è scaturita dall'applicazione dei criteri indicati nel Piano dell'Offerta Formativa come integrati in considerazione della DAD e indicati attraverso la graduazione dei seguenti livelli: *Conoscenza, Comprensione, Applicazione, Esposizione, Rielaborazione, Metodo di studio e Partecipazione.*

Ad ogni elaborato, scritto e/o grafico svolto in presenza in classe, revisionato, corretto e giudicato secondo i criteri indicati nel Piano dell'Offerta Formativa, è stato formalmente assegnato un voto riportato sull'elaborato stesso.

5. ATTIVITA' DI RECUPERO E INTEGRAZIONE EFFETTUATE

--

6. ATTIVITA' DI CONSOLIDAMENTO E APPROFONDIMENTO EFFETTUATE

--

7. MONITORAGGIO E CONTROLLO DEGLI APPRENDIMENTI

(verifica degli obiettivi formativi e valutazione delle competenze)

DIDATTICA IN PRESENZA (DIP)	
VERIFICHE ORALI	
VERIFICHE SCRITTE	
Altro (specificare)	
DIDATTICA A DISTANZA (DAD)	
VERIFICHE ORALI	
VERIFICHE SCRITTE	
Altro (specificare)	

Per gli Studenti con B.E.S. per i quali stati strutturati in collaborazione con il C.d.C. i PEI e i PDP con gli obiettivi minimi da conseguire e le strategie di recupero da attuare durante l'anno scolastico, gli obiettivi formativi e le competenze sono stati:

raggiunti;

non pienamente raggiunti per i seguenti motivi:

Sulla base della situazione della classe e delle esperienze degli studenti sono stati

pienamente raggiunti i traguardi per lo sviluppo delle competenze, adatti e significativi per il gruppo-classe;

non completamente raggiunti i traguardi per lo sviluppo delle competenze, relativamente agli Studenti:

COGNOME e NOME	VOTO	COGNOME e NOME	VOTO

Per tali Studenti, ammessi alla classe successiva tranne che nel passaggio alla prima classe della scuola secondaria di primo grado ovvero alla prima classe della scuola secondaria di secondo grado, in presenza di valutazioni inferiori a sei decimi, è stato predisposto un **piano di apprendimento individualizzato (PAI)** in cui sono indicati gli obiettivi di apprendimento da conseguire, ai fini della proficua prosecuzione del processo di apprendimento nella classe successiva, nonché specifiche strategie per il miglioramento dei livelli di apprendimento.

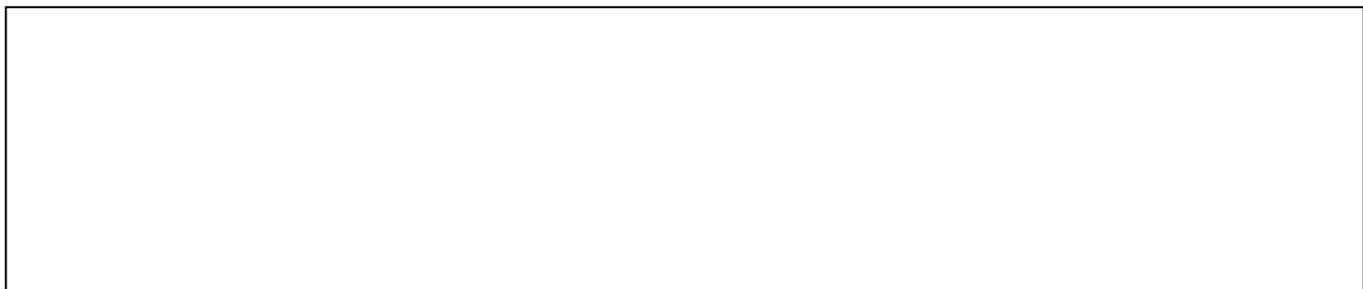
8. RAPPORTI CON LE FAMIGLIE:

--

9. ATTIVITA' PARASCOLASTICHE (approvate dal Consiglio di Classe):

--

10. BREVI OSSERVAZIONI E PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO IN RELAZIONE AD ATTREZZATURE SCOLASTICHE E SUSSIDI DIDATTICI:



Pescia (PT), ____ / ____ / ____

Il/La Docente

Prof./Prof.ssa

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)