|  | *Ministero dell’Istruzione e del Merito**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***ISTITUTO COMPRENSIVO “NELSON MANDELA”**Infanzia, - Primaria - Secondaria di 1° gradoVia dei Torriani, 44 – 00164 Roma Tel. 0666000349Cod. Mecc. RMIC8FW00E – C.F. 97712890587rmic8fw00e@istruzione.it - rmic8fw00e@pec.istruzione.itwww.icnelsonmandela.edu.it |  |
| --- | --- | --- |

**SCHEDA DI PASSAGGIO**

**dalla SCUOLA PRIMARIA alla SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

SCUOLA PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_ TEMPO: □ PIENO □ NORMALE

ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IRC: □ si avvale □ non si avvale

RAPPORTI CON LA FAMIGLIA: □ frequenti □ solo se programmati □ assenti FREQUENZA: □ assidua □ non sempre costante □ saltuaria

| **RILEVAZIONI DEL COMPORTAMENTO PERSONALE E SOCIALE** |
| --- |
| **RISPETTO DELLE REGOLE** | o non sempre rispetta le regole fondamentali di comportamento e necessita di un continuo richiamo da parte dell’insegnante o se sa di essere vigilato, rispetta le regole di comportamento o generalmente rispetta le regole di comportamento o si comporta sempre in modo corretto e responsabile |
| **SOCIALIZZAZIONE** | o ha difficoltà nello stabilire relazioni con i compagni e gli insegnanti o è in genere disponibile verso i compagni e gli insegnanti o si relaziona positivamente con gli altri o è costruttivo nei rapporti di collaborazione e aiuta i compagni in difficoltà  |
| **PARTECIPAZIONE** | o partecipa passivamente alle lezioni o partecipa con interesse solo ad alcune attività o interviene spesso in modo disordinato e poco pertinente o in genere partecipa con interesse alle lezioni (anche se a volte interviene in modo poco pertinente) o prende parte con interesse alle attività scolastiche o partecipa alle diverse attività apportando validi contributi personali |
| **IMPEGNO** | o non è molto puntuale nell’esecuzione dei compiti o esegue i compiti in maniera approssimativa e superficiale o in genere esegue i compiti, studia le lezioni e porta il materiale o si impegna con regolarità, esegue i compiti e studia le lezioni o si impegna in modo sistematico e proficuo |
| **AUTONOMIA** | o nel lavoro ha spesso/sempre bisogno della guida dell’insegnante o è poco ordinato nell’esecuzione dei lavori o si serve autonomamente degli strumenti essenziali\* delle discipline o si serve in modo corretto degli strumenti delle diverse discipline o si serve in modo autonomo ed efficace di tutti gli strumenti disciplinari \*dizionario, atlante, riga, goniometro ... |

| **RILEVAZIONI DEL PROFITTO** |
| --- |
| **COMPRENSIONE** **DEL TESTO**  | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **COMPETENZA** **ESPOSITIVA**  | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **COMPETENZA** **LOGICO** **MATEMATICA** | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **LINGUA STRANIERA**  | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **METODO DI STUDIO**  | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **COMPETENZA** **PRATICO** **OPERATIVA** | □ non sufficiente □ sufficiente □ discreto □ buono □ distinto □ ottimo |
| **TEMPI E MODI DI APPRENDIMENTO** |
| □ brevi □ con facilità □ nei tempi stabiliti □ con qualche difficoltà □ lunghi □ con difficoltà  |

**SOLO PER GLI ALUNNI CON BES**

Disturbo Specifico del Linguaggio □

Disturbo Specifico dell'Apprendimento □

Border line cognitivo/Disturbo Aspecifico di Apprendimento □

Disturbo Evolutivo Specifico □

Difficoltà derivanti dalla non conoscenza della cultura e della lingua italiana □

Svantaggio sociale e culturale □

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nella classe V primaria ha fruito della presenza dell’insegnante di sostegno?

□ sì □ no se sì per ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ci sono stati interventi con risorse interne/esterne (logopedista, psicologo, ecc.)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ANNOTAZIONI PARTICOLARI**

(indicare particolari esperienze legate al vissuto del bambino: adozione, provenienza da case famiglia, altro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme Docenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGNI INFORMAZIONE QUI RIPORTATA È SOGGETTA A SEGRETO PROFESSIONALE E VERRÀ UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME DELLA TUTELA DELLA PRIVACY.**