

 	<p align="center"><b>ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO «G. MARCONI»</b></p> <p align="center">Certificazione Qualità (UNI EN ISO 9001:2015) - Istituto accreditato presso la Regione del Veneto</p> <p align="center">Via Manzoni, 80 – 35126 Padova – Tel.: 049/8040211 – Fax 049/8040277 - Cod. Fisc. 80009820285 -</p> <p align="center">Email: <a href="mailto:pdtf02000e@istruzione.it">pdtf02000e@istruzione.it</a> - <a href="mailto:pdtf02000e@pec.istruzione.it">pdtf02000e@pec.istruzione.it</a></p> <p align="center"><a href="http://www.itismarconipadova.edu.it">www.itismarconipadova.edu.it</a></p>	Pag. <b>1/5</b> Rev. 18 22/05/2020	Organismo di Formazione accreditato dalla Regione del Veneto 
	<b>RELAZIONE FINALE DOCENTE</b>	MD_REL01	

## Anno scolastico 2019 - 2020

<p>Classe:2    Sezione: D</p> <p>Materia: Discipline giuridiche ed economiche</p> <p>Docente: Vernillo Maria Grazia</p> <p>Coordinatore di classe    <input type="checkbox"/> SI    <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Ore settimanali n.:2    di cui di compresenza n.: 0</p>
---

### 1. ANALISI CONCLUSIVA:

- E' stato necessario compilare il P.I.A.     SI     NO
- E' stato necessario compilare il P.A.I.     NO

### Tutto il punto 2 è da compilare solo in assenza di P.I.A.:

### 2. GLI OBIETTIVI PROGRAMMATI SONO STATI RAGGIUNTI?

Si esprime la seguente valutazione in riferimento al raggiungimento degli:

#### Obiettivi Educativi Generali (anche nel periodo DaD)

- |                                 |  |  |                                       |
|---------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| a) assiduità nella frequenza    | <input checked="" type="checkbox"/> adeguata | <input type="checkbox"/> non sempre adeguata | <input type="checkbox"/> non adeguata |
| b) interesse e partecipazione   | <input checked="" type="checkbox"/> adeguati | <input type="checkbox"/> non sempre adeguati | <input type="checkbox"/> non adeguati |
| c) impegno (a scuola ed a casa) | <input checked="" type="checkbox"/> adeguato | <input type="checkbox"/> non sempre adeguato | <input type="checkbox"/> non adeguato |
| d) rispetto delle regole        | <input checked="" type="checkbox"/> adeguato | <input type="checkbox"/> non sempre adeguato | <input type="checkbox"/> non adeguato |

2.1 Il quadro delle competenze espresso nella programmazione iniziale e nella Ri-modulazione sono stati raggiunti?

X *in modo completo o quasi*       *in modo parziale*       *in modo non adeguato*

2.2 lo **svolgimento del percorso formativo** indicato nella programmazione iniziale e nella Ri-modulazione è stato rispettato?

X *in modo completo o quasi*       *in modo parziale*       *in modo non adeguato*

### 3. LE TEMATICHE INTERDISCIPLINARI PROGRAMMATE SONO STATE EFFETTUATE?

*Si*      X *No*       *In parte*

In caso di risposta "NO" indicare la motivazione prevalente: NON ERANO PREVISTE DALLA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE

### 4. LE ATTIVITÀ PROGETTUALI E LABORATORIALI PROGRAMMATE SONO STATE EFFETTUATE? (prima della DaD)

**Attività Progettuali** (solo per il docente coordinatore delle stesse)

L'attività progettuale programmata è stata portata a compimento?

X *Si*       *No*       *In parte*

L'esperienza dell'attività progettuale effettuata, per quanto riguarda l'impegno degli allievi è stata:

X *positiva nella maggioranza dei casi*       *solo parzialmente positiva*       *non positiva*

### 5. LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ INTEGRATIVE, EDUCATIVE E FORMATIVE PROGRAMMATA È STATA EFFETTUATA? (prima della DaD)

X *Si*       *No*       *In parte*

### 6. LE METODOLOGIE E GLI STRUMENTI DI LAVORO SONO STATI RISPETTATI?

Le **strategie operative** delineate nella programmazione iniziale e nella Ri-modulazione (metodologie di lavoro, strumenti utilizzati, PIATTAFORME, modalità di verifica) sono state:

X *quelle adottate nella programmazione individuale*  
 *sottoposte ad integrazioni e/o modifiche dovute alla DaD*

### 7. I CRITERI E GLI STRUMENTI DI VALUTAZIONE PROGRAMMATI SONO STATI RISPETTATI?

**Criteria di valutazione (nel I Quadrimestre e fino al 21 febbraio 2020)**

La cadenza, il numero, le tipologie e le modalità delle prove di verifica concordate nelle programmazioni di dipartimento e del CdC sono state rispettate?

*Si*                                       *No*                                       *In parte*

In particolare, si specificano i seguenti aspetti:

a) rispetto tempi di correzione

La correzione delle prove scritte/grafiche e/o delle relazioni di laboratorio è avvenuta nel rispetto dei tempi stabiliti?

*si, sempre*                                       *non sempre*                                       *quasi mai*

b) trasparenza e comunicazione

Gli esiti delle prove orali sono stati comunicati agli allievi?

*si, sempre*                                       *non sempre*                                       *quasi mai*

### Strumenti di valutazione

Le griglie di valutazione concordate sono state utilizzate?

*si, sempre*                                       *non sempre*                                       *quasi mai*

## 8. LE ATTIVITÀ PROGRAMMATE PER IL SUCCESSO SCOLASTICO SONO STATE EFFETTUATE? (in particolare in riferimento al I Quadrimestre e fino al 21 febbraio 2020)

Sono state effettuate le **attività per la valorizzazione delle eccellenze** programmate? (*se non erano programmate, non compilare la presente sezione*)

*SI*                                       *NO*

In caso di risposta *SI*, indicare gli interventi effettuati:

In caso di risposta *NO*, indicare le motivazioni: NON ERANO PREVISTE DALLA PROGRAMMAZIONE DI CLASSE

Sono state effettuate **attività per il successo scolastico** degli allievi in difficoltà?

*SI*                                       *NO*

In caso di risposta *SI*, indicare se gli interventi sono stati effettuati:

in orario curricolare (*pausa didattica*)                                       in orario extracurricolare (*specificare la tipologia*):

**La prestazione** degli allievi a seguito dell'intervento è:

*rimasta sostanzialmente uguale*

*migliorata*     *nel 10% ÷ 30%*     *nel 30% ÷ 60%*     *nel 60% ÷ 80% dei casi*

## 9. I RAPPORTI CON LE FAMIGLIE SONO STATI PROFICUI?

L'utilizzazione del **ricevimento settimanale, fino al 21 febbraio**, da parte delle famiglie è stata:

*frequente* *saltuaria* *rara*

Nel periodo della DaD sono state portate avanti strategie di contatto con le famiglie?

 *SI* *NO*

Se sì, quali: USO DEL MESSANGER DEL REGISTRO ELETTRONICO, DISPONIBILITA' AL COLLOQUIO INDIVIDUALE ATTRAVERSO QUALSIASI STRUMENTO DIGITALE E IN QUALSIASI MOMENTO

#### **10. SONO STATE REALIZZATE PROGRAMMAZIONI INDIVIDUALIZZATE / PERSONALIZZATE?**

In caso di risposta affermativa, indicare il n° di modelli i compilati per l'inserimento nel documento del CdC: 3

Firma del docente

*Vernillo Maria Grazia*