**VERBALE** n.

Anno scolastico 2015/16

Il giorno / / alle ore nell’aula n. del’Istituto IPSEOA “Celletti” di Formia, si è regolarmente riunito il C.dc. della classe sez. per discutere in merito ai seguenti punti dell’O.dg.

1. Lettura e approvazione del verbale seduta precedente
2. Elaborazione sintesi della programmazione di classe, effettuata nel mese di ottobre, da presentare ai rappresentanti dei genitori e degli alunni
3. Verifica dell’andamento didattico-disciplinare
4. Proposte di ulteriori attività integrative, culturali, sportive, visite guidate e viaggi di istruzione
5. Valutazione intermedia primo periodo
6. Per le classi 2° simulazione prove INVALSI: referente Prof.sa La Rocca
7. Per le classi 3° nomina tutor
8. Per le classi in cui sono presenti alunni con BES:

-Compilazione scheda allegata per la rilevazione delle tipologie previste

-Stesura dei PDP per DSA e casi previsti secondo la normativa vigente, con specificazione strumenti metodologici didattici compensativi / verifica / valutazione

-Eventuali GLHO

1. Varie ed eventuali

**Nella seconda parte il Consiglio** si insedierà con le componenti genitori e alunni (circa 20 minuti) per la discussione dei seguenti punti:

1. Insediamento del Consiglio con tutte le componenti
2. Presentazione della classe, della programmazione e delle attività progettuali (a cura del coordinatore)
3. Proposte di attività integrative, culturali, sportive, visite guidate e viaggi di istruzione
4. Sintesi verifica dell’andamento didattico disciplinare

Varie ed eventuali

Risultano assenti i Prof.:

Presiede la seduta il Prof. , funge da segretario il Prof. .

Accertata la regolarità della riunione, il/la coordinatore/trice invita il Consiglio di classe a procedere secondo i punti all’ordine del giorno.

Prende la parola …

Al termine della seduta, alle ore viene letto, approvato e sottoscritto il presente verbale.

Il/La Il/La

Coordinatore/trice Segretario/a

Risultano presenti i seguenti Prof.:

|  |  |
| --- | --- |
| RILEVAZIONE PRESENZE Consiglio di Classe del / / .  (A cura del coordinatore da consegnare alla Sig.ra Rosaria VATTUCCI) | |
| COGNOME NOME | FIRMA |
| COORDINATORE |  |
| SEGRETARIO |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |