**CPIA MONTAGNA di Castel di Casio (BO)**

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROGRAMMAZIONE DEL CONSIGLIO DEL GRUPPO DI LIVELLO**

**PERCORSO I LIVELLO - \_\_\_\_\_ PERIODO DIDATTICO**

**GRUPPO DI LIVELLO \_\_\_\_\_\_**

**SEDE \_\_\_\_\_\_\_**

**COORDINATORE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di redazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docenti del consiglio di classe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Insegnamento** | **Ore** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ORARIO DELLE LEZIONI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **COMPOSIZIONE DEL GRUPPO DI LIVELLO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **totale iscritti** | **di cui annuali** | **di cui biennali** | **maschi** | **femmine** | **italiani** | **stranieri** | **minori** | **BES** | **DSA** | **D.A.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PRESENTAZIONE DEL GRUPPO DI LIVELLO** (indicare il profilo generale della classe, le situazioni particolari, le proposte educative e didattiche per gli studenti BES/DSA/DIVERSAMENTE ABILI), le fasce di livello, le tipologie di crediti riconosciuti, ecc.).
2. **LIVELLI DI APPRENDIMENTO IN INGRESSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LIVELLO | STUDENTI | NOTE |
| **Avanzato** |  |  |
| **Intermedio** |  |  |
| **Base** |  |  |
| **Iniziale** |  |  |
| **Non si hanno elementi di osservazione** |  |  |

1. Metodologie didattiche
2. Aula Agorà
3. Strumenti e spazi
4. Tipologie di verifiche (indicare il numero, la tipologia, ecc)
5. Criteri di valutazione
6. Modalità di recupero e potenziamento
7. Attività previste per il curricolo di educazione civica
8. Progetti
9. Visite e uscite didattiche

13) Criteri e modalità di comunicazione scuola-famiglia/tutori (con particolare attenzione agli studenti minorenni)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano le programmazioni individuali dei singoli docenti

**Firme dei docenti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |