ISTITUTO MAGISTRALE STATALE “*M.IMMACOLATA*”

🖂 PIAZZA EUROPA, 37 – 71033 SAN GIOVANNI ROTONDO -🕿 0882/456019 –

 🖳 0882/451689

**A.S. 2016-2017**

**VERBALE n° 4- CONSIGLIO DI CLASSE DELLA** …………..

L’anno ................ il giorno......... del mese di ......................, alle ore ........... , a seguito di regolare convocazione scritta, si riunisce il Consiglio della Classe ................. , allargato nella seconda parte con la presenza dei Rappresentanti dei Genitori e degli Alunni.

|  |
| --- |
| **COMPONENTI IL CONSIGLIO DI CLASSE**  |
| **N.** | **Materie** | **Docente** | **Presente** | **Assente** | **Funzioni** |
| 1 |  |  |  |  | Coordinatore |
| 2 |  |  |  |  | Segretario |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

Riconosciuta la validità della riunione, si passa alla discussione del seguente ordine del giorno:

Prima parte, riservata ai soli Docenti:

1. Notifica degli esiti delle prove di recupero per gli allievi del triennio insufficienti nel primo quadrimestre;
2. Monitoraggio delle assenze ed individuazione degli allievi in difficoltà;
3. Classi terze e quarte: alternanza scuola/lavoro: verifica Progetto di classe;
4. Rilevazione attività Clil per le classi interessate;
5. Programmazione di eventuali interventi di approfondimento nelle Classi Quinte;
6. Verifica P.D.P. per alunni BES, DSA e diversamente abili.

Seconda parte, aperta ai Rappresentanti di genitori e studenti:

1. Verifica azione educativo-didattico-disciplinare della Classe.
2. Notifica degli esiti delle prove di recupero per gli allievi del triennio insufficienti nel primo quadrimestre.

2. Monitoraggio delle assenze ed individuazione degli allievi in difficoltà.

3. Classi terze e quarte: alternanza scuola/lavoro: verifica Progetto di classe.

4. Rilevazione attività Clil per le classi interessate.

5. Programmazione di eventuali interventi di approfondimento nelle Classi Quinte.

6. Verifica P.D.P. per alunni BES, DSA e diversamente abili.

Alle ore ... Il Consiglio prosegue con la presenza dei Rappresentanti dei Genitori:

1)

2)

 e degli Allievi:

1)

2)

1. Verifica azione educativo-didattico-disciplinare della Classe.

Si dà la parola ai rappresentanti dei Genitori:

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………...................

ai rappresentanti degli Allievi:

.........................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………….......

Il presente verbale viene redatto ed approvato all’unanimità (o a maggioranza).

Esauriti i punti all’ordine del giorno, il Presidente dichiara tolta la seduta alle ore …………

 IL SEGRETARIO IL PRESIDENTE

 ...................................... .......................................