

**RELAZIONE/VERIFICA FINALE ALUNNO D.A-**

ANNO SCOLASTICO …….

**ALUNNO:** …………………………………………………………………………………….

**Plesso** …………………………………………….. **classe** ……………………………………..

**ÉQUIPE PEDAGOGICA INSEGNANTE DI SOSTEGNO**

…………………………… …………………………………

……………………………

……………………………

……………………………

**N.B. : GLI SPAZI POSSONO ESSERE ADEGUATI AL TESTO.**

| **SINTESI DEL CASO** |
| --- |
|  |
| **METODOLOGIE ADOTTATE** |
|  |
| **ESITI RAGGIUNTI (⁕ per aree o discipline - riportare i codici ICF)** |
|  |
| **SUGGERIMENTI** per l’ a.s. successivo |
|  |

**DATA FIRME**

Cava de’ Tirreni, …………………..